



Repubblica Italiana - Liceo Artistico Statale "M. M. Lazzaro" - Catania

Via Generale Ameglio 15- 95123 Catania Tel. 0956136410

pec: ctsd02000e@pec.istruzione.it - peo:

ctsd02000e@istruzione.it www.liceoartisticocat.edu.it - Cod.

Fiscale: 80008150874

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del LICEO ARTISTICO STATALE "M. M. LAZZARO"
di Catania

ESAMI DI STATO – Anno Scolastico 2025/26

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

domicilio Via/P.zza _____, n. _____

Comune _____ (____)

Cellulare _____ e mail _____

Iscritto/a alla classe _____ sez. _____ indirizzo _____

di codesto Liceo Artistico

CHIEDE

di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori.

Allega:

- Ricevuta di Euro 12,09 – Causale: Tasse Scolastiche Esame di Stato
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro istituto pena l'annullamento degli esami.

Data, _____

Firma dell'allievo/a
