

 ****

|  |
| --- |
| ***Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca***  *UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO* |
| ***LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO “INNOCENZO XII”*** *-* ***00042 ANZIO(RM)***  *Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108) -- Succursale: Via Nerone*  *C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it* |

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Innocenzo XII ANZIO

Il sottoscritt

nat a il ( )

e residente in Via / Piazza

n° Cap della classe 5 sez.

CHIEDE

Di essere ammesso a sostenere gli Esami di Stato, indirizzo

(SCIENTIFICO O LINGUISTICO)

nella sessione unica dell’anno scolastico 2020/21

Allego alla presente Attestazione C/C postale n.1016 di Euro 12.09 Intestato a: Agenzia delle Entrate sede di Pescara Causale: Tassa Esame di Stato A.S. 2020/2021

Anzio,

Firma dello studente maggiorene\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Per i minorenni)

Firma del genitore /esercente la potestà genitoriale per i minorenni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che \_l\_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente .

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_