

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAME DI STATO

A.S. 2020/2021

Al Dirigente scolastico dell'Istituto G.Quarenghi
prof.ssa Elsa Perletti

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

Nato/a a _____ (Prov. ____), il _____

C.F. _____

E residente a _____ (Prov. ____), in via _____ , n. _____

Iscritto alla classe _____ di codesto Istituto.

CHIEDE

Di partecipare all'Esame di Stato conclusivo del corso di studio di istruzione secondaria di secondo grado

nell'indirizzo _____

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non presentare domanda presso altro Istituto, pena l'annullamento degli esami.

Luogo e data

Firma dello studente maggiorenne

Firma del genitore se studente minorenni
