



Regione Siciliana Ministero dell’Istruzione Unione Europea

Dipartimento Pubblica Istruzione dell’Università e della Ricerca

|  |  |
| --- | --- |
| [https://fbcdn-profile-a.akamaihd.net/hprofile-ak-prn2/v/t1.0-1/c22.12.147.147/557264_400356403365582_1514228074_n.png?oh=81a79b5e09d0212b6b68b3b792bfeadc&oe=55DD6E9D&__gda__=1443708063_d3657669886729f83f3ddbc4f99877dd](https://www.google.it/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0CAcQjRxqFQoTCPv9k_jj0scCFYhtFAodFyYHAQ&url=https://www.facebook.com/liceoluciopiccolo?sk=info&rf=238169212977499&ei=3v_jVfuWL4jbUZfMnAg&psig=AFQjCNEPetsdr0mGHb1kjwtTxEQOrOvKpg&ust=1441091915670345) | **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE LS PICCOLO CAPO D’ORLANDO**  LICEO SCIENTIFICO - CLASSICO – LINGUISTICO – SPORTIVO – SCIENZE APPLICATE  "LUCIO PICCOLO"  Presidenza e Segreteria: Via Consolare Antica snc 98071 CAPO D'ORLANDO (ME)  Codice Fiscale 84005360833 – Codice Meccanografico MEIS028004  Tel. 0941/902103 - Fax 0941/912533 – E-MAIL [meis028004@istruzione.it](mailto:meis028004@istruzione.it) pec: [meis028004@pec.istruzione.it](mailto:meis028004@pec.istruzione.it)  Sito: [http://www.iislspiccolo.gov.it/](http://www.liceoluciopiccolo.it/)  SEDI ASSOCIATE:  LICEO ARTISTICO - I.P.A.A. – ODONTOTECNICO C/da S. Lucia, 34 - Capo d’Orlando (ME) Tel. Fax 0941/901050 |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell'Istituto Istruzione Superiore LS "Piccolo"**

**98071 Capo d'Orlando**

**OGGETTO:** Domanda di ammissione a sostenere l'Esame di Stato - A.S. 2017/2018

\_L\_ sottoscritt\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritt\_ nell'anno scolastico 2017/2018 alla classe **5°** sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo

|\_| - Liceo Scientifico |\_| - Liceo Classico |\_| - Liceo Artistico |\_| - IPAA |\_| - Odontotecnico

di codesto Istituto

C H I E D E

di poter sostenere, in qualità di Candidato Interno, l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori nell'indirizzo:

**|\_| - Liceo Scientifico |\_| - Liceo Classico |\_| - Liceo Artistico |\_| - IPAA**

**|\_| - Odontotecnico**

**Allega alla presente istanza:**

|\_| - **Copia del documento di riconoscimento;**

|\_| - **Ricevuta del versamento di € 12,09 (dodici/09)** sul c/c postale n. **205906**, intestato a:

*Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Scolastiche Sicilia* ;

|\_| - **Si riserva di presentare**, entro e non oltre la data del **15 Giugno 2018** , l'eventuale **dichiarazione di Esonero** per motivi di |\_| Reddito e/o di |\_| Merito.

La sottoscritta conferma i dati sopra riportati.

CAPO D'ORLANDO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** Da restituire all'Ufficio entro e non oltre il **30 Novembre 2017**