DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI MATURITÀ

Anno scolastico 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. TERESA CONFALONIERI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via _____ n. _____

telefono _____ email _____

frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Maturità conclusivo del secondo ciclo di istruzione per l'anno scolastico 2026/2027.

A tal fine dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni normative che regolano lo svolgimento dell'Esame di Maturità.

ALLEGA:

- Ricevuta del versamento della tassa d'esame, ove dovuta;
- Copia del documento di identità;
- Diploma originale di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione, qualora non già depositato agli atti della scuola.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione delle disposizioni relative ai requisiti di ammissione all'Esame di Maturità.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno/a

Se il candidato è minorenne

Firma del genitore/tutore
