



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"AMEDEO AVOGADRO"

Via Brenta, 26 – 00198 ROMA – Tel. 06121125905 – Fax 068416085
Distretto 10 - Codice Fiscale 80202890580 – Codice meccanografico RMPS030009
Indirizzo email: rmps030009@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Liceo Sc. Statale "A. Avogadro"
Roma

Il sottoscritt_ _____

iscritto alla classe 5° sez _____ di questo liceo per l'a.s. ____/____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

email (scrivere stampatello) _____

cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso/di essere ammessa a sostenere gli Esami di Stato di Maturità Scientifica,
sessione unica dell'a.s. ____/____.

Dichiara di non aver presentato domanda analoga in altro istituto.

Lingua studiata: Inglese

Allega:

ricevuta di **€ 12,09 per tasse statali versato sul c/c 1016 Agenzia delle Entrate**

Roma,

Firma _____