





ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Bovio-Pontillo-Pascoli” - CICCIANO (Na)

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo musicale

Via degli Anemoni – 80033 Cicciano (NA) – Tel. 081 8248687 – Fax 081 8261852

C. M.: NAIC8EX00R - C. F.: 92044530639- e-mail: naic8ex00r@istruzione.it - pec: [naic8ex00r@pec.istruzione.it](mailto:naic8ex00r@pec.istruzione.it)

Prot. Cicciano,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

“Bovio-Pontillo-Pascoli”

di Cicciano (NA)

Oggetto: Istanza per sostenere l’Esame di Stato di Licenza Media.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S.V. di sostenere presso la Scuola Secondaria di 1° Grado del VS Istituto l’esame di stato per il conseguimento della Licenza Media per il corrente anno scolastico.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara:

* Di avere conseguito la licenza elementare nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non aver mai superato l’esame di Stato per il conseguimento della Licenza Media;
* Di non aver presentato analoga istanza presso altra Istituzione Scolastica;
* Di aver studiato le lingue francese e inglese;
* Di essere autodidatta;
* Di essere stato/a preparato/a dai seguenti docenti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, inoltre, fa presente che i documenti di rito sono giacenti presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Allega programma svolto in duplice copia .

Il Candidato

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

Il Genitore o chi ne fa le veci

VISTO

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Maria Caiazzo**