



Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera
“Francesco Petrarca”

34139 TRIESTE - Via D. Rossetti, 74 - tel.: 040 390202 fax: 040 3798971 - C.F. 80019940321
e-mail: scrivici@liceopetrarcats.it pec: tspc02000n@pec.istruzione.it
sito web: www.liceopetrarcats.edu.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO 2019-2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del Liceo classico e linguistico statale
“Francesco Petrarca” di Trieste

CHIEDE

l'ammissione agli esami di Stato conclusivi del corso di studi _____

nell'anno scolastico 2019/2020.

Trieste, _____ Firma _____

Allego:

- attestazione dell'avvenuto pagamento sul c/c postale 1016 (intestato all'Agenzia delle Entrate di Pescara) della tassa esame di maturità di € 12,09
- dichiarazione di esonero per merito / motivi economici / cittadinanza straniera