



LICEO SCIENTIFICO DI STATO
GALILEO GALILEI
Pescara

DOMANDA ESAMI DI STATO

Anno scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
"GALILEO GALILEI"
PESCARA

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome

Nome

Codice fiscale alunno

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ iscritto alla classe ____ sez. ____ del "GALILEO GALILEI" di

codesto istituto

CHIEDE

di poter sostenere, nella sessione unica d'esame per il corrente anno scolastico, l'esame di Stato conclusivo del corso di studi.

Pescara, _____

Firma dell'alunno/a _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Attestazione di versamento della tassa d'esame di euro 12,09
2. Fotocopia documento carta d'identità in corso di validità
3. Diploma in ORIGINALE di Licenza Media
4. Richiesta comunicazioni diffusione dati

n.b. controllare che tutti i dati anagrafici siano riportati correttamente. La domanda dovrà essere consegnata completa presso gli uffici di Segreteria di Via Vespucci (no mail) entro e non oltre il 12 dicembre 2025