

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
“Roberto Rossellini”
Via della Vasca Navale 58
00146 R O M A

Oggetto: Esame di Maturità. Anno Scolastico 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____, alunno/a frequentante la Classe 5^a Sezione _____ Corso:

- PROFESSIONALE SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO
- LICEO ARTISTICO AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE
- TECNICO GRAFICA E COMUNICAZIONE
- PROFESSIONALE SERALE PRODUZIONI ARTIGIANALI DEL TERRITORIO
- PROFESSIONALE SERALE PRODUZIONI INDUSTRIALI E ARTIGIANALI OPZIONE PRODUZIONI AUDIOVISIVE

CHIEDE

di poter sostenere nel corrente anno scolastico 2025/26 l'esame di Maturità conclusivo del corso di studio d'Istruzione Secondaria Superiore.

Roma, _____

Firma

Si allega:

- 1) ricevuta versamento c/c postale n. 1016 Euro 12,09 (causale “tassa d’esame”)
- 2) ricevuta versamento c/c postale n. 1016 Euro 15,13 (causale “tassa diploma”)
- 3) diploma in originale di licenza media