

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Del Liceo Scientifico Statale "P. Metastasio" di  
Scalea (CS)

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere nell'a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ l'ESAME di IDONEITA' alla  
classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ in qualità di candidato esterno.

**DICHIARA DI :**

1. di non aver presentato domanda in altra scuola
2. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE :**

1. Ricevuta del versamento di € 12,09 sul c/c n° 1016 intestato a: Agenzia delle entrate  
Centro operativo di Pescara - Tasse Scolastiche.
2. Diploma originale Licenza Media
3. Programmi in duplice copia
4. \_\_\_\_\_

Lì,.....

**FIRMA**  
\_\_\_\_\_