

**N.B. L'esattezza dei dati personali è molto importante per la compilazione del Diploma.**

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

Al Dirigente Scolastico del Liceo  
Scientifico Statale "F. Enriques"  
Sede

**Domanda di Ammissione agli Esami di maturità  
A.S. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a a sostenere gli Esami di maturità conclusivi del Corso di Studio d'Istruzione Superiore.

Firma \_\_\_\_\_

Roma \_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- diploma originale di licenza media (se non già consegnato).