**Al Dirigente Scolastico**

 **del Liceo Statale**

 **“G. Novello”- Codogno**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………… nato/a a ……………………………………………………… il …..………………………

frequentante la classe ………………………………

### CHIEDE

di sostenere l’Esame di Stato a. s. 2017-18 per il conseguimento del Diploma conclusivo del corso di studio di Liceo □ scientifico □ classico □ linguistico.

**Si allega l’attestazione di versamento della tassa d’Esame.**

 **FIRMA**

 …………………………………………….