

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2018-2019 - Candidato esterno.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____
 residente in _____
 via _____ n. _____ cap _____
 email _____ tel. _____
 in possesso del seguente titolo di studio o idoneità: _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2018-2019, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui si chiede di sostenere l'esame, in ordine di preferenza**)

1) _____

2) _____

3) _____

☐ corso di studio _____

☐ settore _____

☐ indirizzo _____

☐ articolazione _____

☐ opzione _____

Dichiara di scegliere la **lingua e/o lingue straniere** _____

Si allegano:

- attestazione di versamento della prescritta tassa erariale;

- dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sul possesso dei requisiti di ammissione all'esame, compresa la residenza, con allegata la fotocopia documento identità.

data _____

Firma