

## ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

.....

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2017-2018 - 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 2016-2017, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui intende 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, relativa alla prescritta tassa erariale;
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 sul possesso dei requisiti di ammissione all'esame, compresa la residenza, con allegata la fotocopia documento identità.

data \_\_\_\_\_

firma