

AL DIRIGENTE DELL'UFFICIO AMBITO TERRITORIALE DI:

DOMANDA PER CANDIDATO ESTERNO ESAMI DI MATURITA'

Oggetto: Domanda di partecipazione agli Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di Istruzione Secondaria di Secondo grado come Candidato esterno.

Il/La Sottoscritto/a: Nato/a:

Il giorno: Codice Fiscale:

GG/MM/AAAA

Tel. Fisso: Cellulare: e-mail:

Obbligatorio

Obbligatoria

Residente in via: N° Civico:

CAP: Città: Provincia:

CHIEDE

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

AAAA/AAAA

Prima Scuola:

Seconda Scuola:

Terza Scuola:

Corso di studio: Quadriennale Quinquennale

Settore: Liceo Istituto Tecnico Professionale

Indirizzo:

Articolazione:

Opzione:

Dichiara di scegliere la lingua e/o le seguenti lingue straniere:

Si allegano:

- 1) Attestazione di versamento, relativa alla prescritta tassa erariale, C/C 1016 – Agenzia delle Entrate, € 12.09;
- 2) 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.

Luogo

Data

Lì

GG/MM/AAAA

Firma del Richiedente