

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2015-2016 - Candidato esterno

sottoscritt nat 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 2015-2016, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui intende sostenere l'esame, in ordine di preferenze**)

- 1)
 - 2)
 - 3)
- corso di studio
 - settore
 - indirizzo
 - articolazione
 - opzione

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

Si allegano:

- attestazione di versamento di € 12,09 su c/c postale n. 1016, relativo alla 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

Firmato