

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*

\_\_\_\_\_