

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

**OGGETTO: Esame di Stato conclusivo del secondo ciclo di istruzione – Anno scolastico 2019-2020 - 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 2019-2020, 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*