

**All'Ufficio Scolastico Regionale per
l'Emilia-Romagna
Ufficio VI – Ambito Territoriale
per la provincia di Ferrara
Via Madama, 35 – 44121 FERRARA**

**Oggetto: Esame di Stato conclusivo del secondo ciclo di istruzione – A.S. 2019/2020 –
Candidato esterno**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (prov.) _____

residente in _____ prov. _____, Via _____ n° _____

(eventuale domicilio se diverso dalla residenza) _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

In possesso del titolo di studio (specificare):

- Licenza Media;
- Idoneità alla classe _____ dell'indirizzo di studio _____
conseguito presso _____ Comune di _____ nell'anno
_____;
- Diploma di Maturità _____ conseguito presso _____
_____ Comune di _____ nell'anno _____;
- Altro _____

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 intende sostenere l'esame, in ordine di preferenza)

1 _____

2 _____

3 _____

per il conseguimento del seguente titolo:

- Corso di studio _____
- Settore _____
- Indirizzo _____
- Articolazione _____
- Opzione _____

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

Si allega:

- ✓ ricevuta di versamento su c/c postale n° 1016 all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse scolastiche di **Euro 12,09**;
- ✓ fotocopia del documento di identità;
- ✓ dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, atta a comprovare il possesso da parte del candidato dei requisiti di ammissione all'esame, compresa la residenza.

Luogo e data _____

_____ (firma)