

AL DIRIGENTE
UFFICIO VII - AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI FORLÌ-CESENA E RIMINI
Ufficio Esami di Stato di Rimini
C.so D' Augusto, 231 – 47921 RIMINI – (Tel. 0541/717630 -717618)

.....
.....

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado –
Anno scolastico 2015-2016 - 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 2015/2016, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare possibilmente 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** _____

A tal fine dichiara:

a) di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito presso nell'a.s.

b) di possedere l'idoneità alla classe conseguita nell'a.s.

e che tutti i documenti si trovano presso la segreteria dell'Istituto

Si impegna, inoltre, a presentare i documenti che verranno eventualmente richiesti dall'Istituto presso il quale sarà assegnata la presente istanza

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 _____/_____/_____