**ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

**ALL’UFFICIO VII - AMBITO TERRITORIALE DI RIMINI**

usp.rn@istruzione.it

**OGGETTO**: **Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2017-2018 - 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:

**C H I E D E**

di sostenere l’esame di Stato, nell’anno scolastico 2017-2018, 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)

 corso di studio

 settore

 indirizzo

 articolazione

 opzione

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

**Si allegano:**

**-** attestazione di versamento, relativa alla prescritta 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

*firma*