



ALL'UFFICIO SCOLASTICO
AMBITO TERRITORIALE DI ALESSANDRIA

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado _
Anno scolastico 2018-2019 - Candidato esterno.**

Il/La sottoscritto _____
nato/a _____ il _____ a _____
e residente in _____
via _____ n. _____ cap _____
email _____
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

