

**All'Ufficio Scolastico Regionale per
l'Emilia-Romagna
Ufficio VII – Ambito Territoriale
Di Forlì-Cesena e Rimini
Sede di Rimini
C.so D'Augusto 231
47921 Rimini**

OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2024-2025 - Candidato esterno.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

via _____ n. _____ cap _____

email _____ tel. _____

in possesso del seguente titolo di studio (Indicare la licenza media – DATO OBBLIGATORIO)
conseguito nell' a.s. _____ / _____ presso la scuola _____
con sede a _____

in possesso della seguente idoneità alla classe: _____

in possesso del diploma di maturità di: _____
conseguito nell' a.s. _____ / _____ presso la scuola _____
con sede a _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2024/25, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare preferibilmente 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** _____

(Indicare con la massima attenzione tutte le lingue straniere interessate dal corso di studi prescelto)

Si allegano:

1. attestazione di versamento, relativa alla prescritta tassa erariale (c/c n. 1016 euro 12,09 oppure modello F24 codice tributo TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame);
2. dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 sul possesso dei requisiti di ammissione all’esame, compresa la residenza;
3. fotocopia documento identità in corso di validità.

Luogo e data

_____ (firma)