

**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  
PEC: csarn@postacert.istruzione.it**

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2019-2020 - 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 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) \_\_\_\_\_

• 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 di euro 12,09 sul c/c postale n. 1016;
- 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)