

**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)