

Allegato 2

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

.....  
.....

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  
seguinte titolo di studio o idoneità: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2017-2018, in qualità di candidato esterno, presso la scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di scegliere la lingua e/o lingue straniere \_\_\_\_\_ Si  
allegano:

- attestazione di versamento di € 12,09 su c/c postale n. 1016, relativo alla 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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma