

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di II grado – Anno scolastico 2015/16 - Candidato esterno. DOMANDA TARDIVA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio o idoneità: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2015-2016, 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** \_\_\_\_\_  
**La domanda viene presentata tardivamente, oltre il termine fissato del 30/11/2015, per il seguente motivo** \_\_\_\_\_,  
**come da documentazione allegata.**

**Si allegano:**

- attestazione di versamento dell'importo di **€ 12,09** sul conto corrente postale n. 1016 (intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche);
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 sul possesso dei requisiti di ammissione all'esame, compresa la residenza;
- fotocopia del documento di identità;
- *documentazione relativa ai motivi del ritardo.*

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

***consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,***

**DICHIARA**

· di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

· di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione agli esami di Stato conclusivi del II ciclo di istruzione:

**titolo di studio** \_\_\_\_\_

conseguito nell'A.S. \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**idoneità alla classe** \_\_\_\_\_

conseguita nell'A.S. \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_