

AL DIRIGENTE UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI _____

(indicare: [BARI](#) opp. [BRINDISI](#), [FOGGIA](#), [LECCE](#) o [TARANTO](#))

OGGETTO: *Domanda di ammissione agli esami di Stato - a.s. 2020/2021.*

__l__ sottoscritt¹ _____ nat __a_____
il _____ residente in _____
alla via _____
email (obbligatorio)¹ _____ - tel/cell(obbligatorio)¹ _____

C H I E D E

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2020/2021, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui intende sostenere l'esame, in ordine di preferenze) (*)

- 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
- corso di studio _____
 - settore _____
 - indirizzo _____
 - articolazione _____
 - opzione _____

Dichiara di scegliere la **lingua e/o lingue straniere** (nel seguente ordine):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

A tal fine il/la sottoscritto/a:

- **dichiara** di non aver sostenuto con esito positivo esami di Stato dello stesso tipo, indirizzo o specializzazione;
- **si impegna** a non sostenere nella stessa sessione qualsiasi altro tipo di esame relativo allo stesso corso di studio, a pena di decadenza dell'ammissione agli esami di Stato;
- **si riserva** di presentare al dirigente della sede d'esame assegnata tutta la documentazione necessaria all'ammissione agli esami comprensiva della ricevuta del versamento della tassa d'esame.

Relativamente agli **esami preliminari**, il sottoscritto **dichiara** di:

- essere in possesso di promozione o idoneità all'ultima classe
- essere in possesso di promozione o idoneità alla penultima classe
- essere in possesso di promozione o idoneità alla terzultima classe
- essere in possesso di _____

Allega:

- **CERTIFICATO DI RESIDENZA** anagrafica ovvero **dichiarazione sostitutiva** dell'atto di notorietà, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, corredata della fotocopia del documento di identità (**)
- **COPIA** (conservando l'originale) attestazione di **VERSAMENTO di euro12,09** (tassa esame di maturità) da effettuare sul c.c. postale n 1016 (già predisposto e disponibile presso gli Uffici postali, intestato all'Agenzia delle Entrate -Centro Operativo di Pescara- tasse scolastiche) oppure attraverso bonifico bancario: Agenzia delle Entrate-Centro operativo di Pescara-Tasse scolastiche- IBAN: IT45R076010320000000001016;
- **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.**

Data _____ (Cognome e Nome) _____

(*) I candidati esterni a norma del D.L. n. 147 del 7.9.2007 – art. 1 comma 2 – saranno assegnati ad Istituti aventi sede nel comune di residenza del candidato ovvero, in caso di assenza nel comune dell'indirizzo di studio indicato nella domanda, nella provincia e, nel caso di assenza anche in questa, nella regione. Detta distribuzione sarà eseguita equamente tra istituti sul territorio.

(**) utilizzare il fac-simile di modello allegato.