

AL DIRIGENTE
UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
DI CAMPOBASSO
usp.cb@istruzione.it
Oppure
uspcb@postacert.istruzione.it
Oppure
RACCOMANDATA
VIA GARIBALDI, 25 – 86100
CAMPOBASSO

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI STATO – A.S. 2021/2022 –
CANDIDATO ESTERNO.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

via _____ n. _____ cap _____

e-mail (**obbligatorio**)¹ _____

tel/cell (**obbligatorio**)² _____

CHIEDE

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2021-2022, in qualità di candidato esterno, presso le scuole (**indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui si chiede di sostenere l'esame, in ordine di preferenza**) (*)

1) _____

2) _____

3) _____

- corso di studio _____
- settore _____
- indirizzo _____
- articolazione _____
- opzione _____

¹ COMPILARE IN STAMPATELLO IN MANIERA LEGGIBILE

² COMPILARE IN STAMPATELLO IN MANIERA LEGGIBILE

Dichiara di scegliere la **lingua e/o lingue straniere:**

- 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 fronte/retro (**);
- **COPIA** (conservando l'originale) attestazione di **VERSAMENTO di euro 12,09** (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;
- **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO FRONTE/RETRO.**

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.

L'ISTANZA E RELATIVA DOCUMENTAZIONE DOVRA' ESSERE PRESENTATA IN DUPLICE COPIA.