

**(La domanda deve essere presentata entro il 30 novembre)**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Ufficio V - Ambito scolastico territoriale di COMO  
Via Borgovico 171  
22100 - COMO (CO)**

mail: [usp.co@istruzione.it](mailto:usp.co@istruzione.it); [usp.co@postacert.istruzione.it](mailto:usp.co@postacert.istruzione.it)

**OGGETTO: Esame di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di II grado anno scolastico 20\_\_-20\_\_ - Candidato esterno.**

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

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

residente a \_\_\_\_\_ PR. (\_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di studio o idoneità \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2020-21, 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 \_\_\_\_\_

Si allegano:

attestazione di versamento della prescritta tassa erariale dell'importo di € 12,09 che potrà essere effettuato sul conto corrente postale n. 1016 (intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche) oppure tramite modello F24, utilizzando il codice TSC3;

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.

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 e dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016, 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 \_\_\_\_\_