

OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio d'istruzione secondaria di secondo grado per l'anno scolastico 2018/2019- Candidati esterni.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente/domicilio a _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
via _____ n. _____ c.a.p. _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 1, comma 2 del D.L. n. 147 del 07.09.2007 convertito nella L. 25.10.2007, n.176, nonché della C.M. prot. n. 17676 del 12/10/2017, di essere ammesso, in qualità di candidato esterno, agli esami di Stato del secondo ciclo di istruzione nel corrente anno scolastico, presso la scuola (in ordine di preferenza):

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

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

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di:

- essere residente nel comune di _____ CAP _____ ;
- via _____ n. _____ ;
- **NON** aver prodotto domanda di ammissione all'esame di Stato per il corrente anno scolastico in altra provincia;
- essere in possesso del seguente titolo di studio _____ ;
- essere in possesso della promozione/idoneità alla classe _____ del corso di studi _____ .

Si allega alla presente:

- 1) attestazione del versamento della tassa erariale su conto corrente postale n. 1016 dell'importo di euro 12,09 intestato a: Ufficio Registro Tasse – Centro Operativo di Pescara, causale: Tassa Esame di Stato Secondo Ciclo;
- 2) fotocopia documento di identità.

(luogo e data)

firma

I DATI FORNITI CON LA PRESENTE DOMANDA HANNO IL VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO TERMINI DOMANDE CANDIDATI

| TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA | SOGGETTI INTERESSATI | DESTINATARI DOMANDA |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30 novembre 2018 | Studenti dell'ultima classe (Candidati interni) | Dirigente scolastico della scuola frequentata |
| 31 gennaio 2019 | Studenti della penultima classe per abbreviazione per merito (Candidati interni) | Dirigente scolastico della scuola frequentata |
| 30 novembre 2018 | Candidati esterni | Direttore Generale/Dirigente preposto all'Ufficio scolastico regionale della regione di residenza |
| 20 marzo 2019 | Studenti con cessazione della frequenza delle lezioni dopo il 31 gennaio 2019 e prima del 15 marzo 2019 (Candidati esterni) | Direttore Generale/Dirigente preposto all'Ufficio scolastico regionale della regione di residenza |
| 30 novembre 2018 | Studenti in possesso del diploma professionale di "tecnico" (Regione Lombardia) | Direttore generale dell'Ufficio scolastico regionale |
| 30 novembre 2018 | Studenti in possesso del diploma professionale di tecnico (Province autonome di Trento e Bolzano) | Dirigente/direttore della sede dell'istruzione formativa frequentata per il corso annuale |
| 30 novembre 2018 | Candidati detenuti | Direttore generale/Dirigente preposto all'Ufficio scolastico regionale, per il tramite del Direttore della Casa circondariale |
| 31 gennaio 2019 | Domande tardive | |
| | Candidati interni | Dirigente scolastico della scuola frequentata |
| | Candidati esterni | Direttore generale/Dirigente preposto all'Ufficio scolastico regionale della regione di residenza |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (art. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

di essere nato/a _____ il _____

ed è residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____

di essere cittadino _____

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

Allegare la fotocopia di un documento d'identità