



**Distretto Scolastico n. 17  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**

Liceo Scientifico – I.P.S.I.A – ITC – ITI  
87032 AMANTEA Via S. Antonio

☎ Centralino 0982/41969 (Uffici) ☎ 098241353

E-mail: [CSIS014008@istruzione.it](mailto:CSIS014008@istruzione.it) PEC: [csis014008@pec.istruzione.it](mailto:csis014008@pec.istruzione.it)

Sito: [www.iispoloamantea.gov.it](http://www.iispoloamantea.gov.it)

Prot. 7261 C/27

- ALBO
  - SITO WEB
- dell'ISTITUTO

## AVVISO

***OGGETTO : Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado per l'anno scolastico 2016/2017 - Termini e modalità di presentazione delle domande di partecipazione. DOMANDE DI AMMISSIONE DA PARTE DI CANDIDATI ESTERNI (PRIVATISTI) AGLI ESAMI DI STATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017***

RIFERIMENTO: Circolare Ministeriale n. 12474 del 09/11/2016

In ottemperanza alla Circolare Ministeriale in riferimento, si comunica quanto segue:

I candidati esterni (privatisti), ai sensi dell'art. 3, comma 11, del Regolamento emanato con D.P.R. 23/07/98, n. 323, debbono presentare domanda di ammissione agli Esami di Stato conclusivi dei corsi di istruzione secondaria superiore entro il

**“30 NOVEMBRE 2016”**

al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria.

AMANTEA, 11/11/2016



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Prof. Arch Francesco CALABRIA)  
Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2  
Decreto legislativo 39/1993

Allegati: Fac-simile di domanda – Fac-simile di dichiarazione sostitutiva .  
Affisso all'Albo dell'Istituto in data 11/11/2016

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE**

Ufficio Esami di Stato  
Via Lungomare, 259  
88100 Catanzaro

**OGGETTO: Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di istruzione secondaria di secondo grado – Anno scolastico 2016-2017 - Candidato esterno.**

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

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

residente in \_\_\_\_\_

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

email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2016-2017, 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, relativa alla prescritta tassa erariale;
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 sul possesso dei requisiti di ammissione all'esame, compresa la residenza, con allegata la fotocopia documento identità.

data \_\_\_\_\_

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE  
(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 N° 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (art 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.