Mod. A

FAC- SIMILE DOMANDA
di ammissione agli esami di Stato da parte dei CANDIDATI ESTERNI

da inviare:

►agli **UFFICI DI AMBITO TERRITORIALE (ex UU.SS.PP.)** . da parte dei candidati che chiedono di sostenere l'esame di Stato presso **ISTITUTI STATALI**

o

►a questa **DIREZIONE GENERALE** da parte dei candidati che chiedono di sostenere gli esami di Stato presso **ISTITUTI PARITARI**

OGGETTO: ***Domanda di ammissione agli esami di Stato - a.s. 2014/2015***

__l__sottoscritt_____nat__a_____

il_____ residente in_____

alla via _____

(tel. _____Cellulare _____).

C H I E D E

di essere ammess__ agli esami di Stato per il conseguimento del diploma_____
_____

- indirizzo, articolazione o opzione: _____

ed indica, in ordine preferenziale, le istituzioni scolastiche presso cui intende sostenere l'esame **(*)**:

1) _____di _____

2) _____di _____

3) _____di _____

Lingua/e straniera/e studiata/e:
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 (**)

*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.

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/La sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il_____
(luogo) (prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere residente a _____prov. di _____)

in via _____ n. _____

_____
(luogo e data)

Il Dichiarante

_____

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata **unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.
Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.