

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE
Area "A" – Ufficio Esami di Stato
Via Pradello, 12 – 24121 BERGAMO

usp.bg@istruzione.it

OGGETTO: Domanda di ammissione agli Esami di Stato a. s. 2019/2020

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____
Tel.fisso _____ Cell _____ e-mail _____

C H I E D E

**di essere ammesso a sostenere nel corrente a. s. 2019/2020, in qualità di candidato esterno,
l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi di:**

_____ (indicare: indirizzo – articolazione)

presso uno dei seguenti Istituti indicati in ordine di preferenza:

1. _____
2. _____
3. _____

e di scegliere la /e seguente/i lingua/e straniera/e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- essere residente nel Comune di _____;

- essere in possesso di:

Diploma di Scuola secondaria di 1° grado (licenza media)

Promozione o Idoneità alla classe _____ indirizzo _____

Diploma di maturità _____

Altro _____

**Allega alla presente attestazione di versamento di € 12,09 su c/c postale n. 1016 intestato all'
Agenzia delle entrate e con causale "Tassa Esame" a. s. 2018/2019.**

data _____

firma _____

N.B.:La domanda di ammissione agli esami di Stato deve essere presentata **entro il 30.11.2019.**

I candidati medesimi, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 4 della Legge n. 425/1977 e dalla **C.M. n. 88/2012**, verranno assegnati obbligatoriamente agli Istituti scolastici aventi sede nel comune di residenza del candidato ovvero, in caso di assenza dell'indirizzo di studio prescelto, nella provincia e, nel caso di assenza anche in questa, nella regione (**D.L. n. 147 del 7.9.2007, art. 1 comma 2**)