All' Ufficio Scolastico Regionale
Ufficio V Ambito territoriale di Bologna
Uff. Alunni ed esami
Via De' Castagnoli,1 -40126- BOLOGNA
tel.051.3785295-207

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e ai sensi dell'art.46 stesso Decreto

D I C H I A R A

di essere residente in _____ tel. _____
via _____ n. _____ cap. _____
indirizzo e-mail dove intende ricevere le tutte le comunicazioni (elezione domicilio elettronico):_____
di possedere il seguente titolo di studio:

- ○ licenza media;
- ○ idoneità alla classe_____, dell'indirizzo di studio_____ conseguita presso _____Comune di____ _____nell'anno_____;
- ○ diploma di maturità_____ conseguito presso_____ Comune di _____nell'anno_____;
- ○ Laurea_____ conseguita presso_____ Nell'anno_____

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) _____

per il conseguimento del seguente titolo:

- Corso di studio _____
- Settore _____
- Indirizzo _____
- Articolazione _____
- Opzione _____

Dichiara di scegliere **la lingua e/o lingue straniere:** 1°_____
2°_____
3°_____

Il candidato dichiara inoltre di essere: (segnare con una crocetta la voce d'interesse)

○ autodidatta,;
○ preparato da un istituto privato: indicare la denominazione_____
○ preparato da docenti (segnalare i loro nominativi):_____

e si impegna a presentare i documenti richiesti dall'istituto presso il quale sarà assegnato dall'Ufficio Scolastico Provinciale di Bologna o a dichiarare che gli stessi sono depositati presso l'istituto_____
_____

□ **autorizzo** □ **non autorizzo**
il trattamento dei dati personali ivi contenuti ai sensi all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ai fini dell'assegnazione della sede d'esame.

Si allega:

- fotocopia del bollettino del conto corrente postale n. 1016 dell'importo di euro 12,09 (intestato a: Agenzia delle entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse scolastiche).
- 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

_____

(*) N.B.: l'ordine di preferenza delle Istituzioni Scolastiche presso cui si intende sostenere l'esame deve rispettare il criterio di Territorialità **(D.L. n. 147 del 7.9.2007, art. 1 comma 2) lo stesso a cui si atterrà il Direttore Regionale per assegnazione della sede d'esame.**