

Fac-simile

(DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO CANDIDATI PRIVATISTI A.S. 2014/2015)

Al Direttore dell'Ufficio Scolastico
Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale
UFFICIO ESAMI DI STATO
Via Ulisse Nurzia - Località boschetto
Di Pile
67100 L'AQUILA
e-mail: drab@postacert.istruzione.it

Il/La _____

Nato/a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

_____ TELEFONI _____

_____ Indirizzo di posta elettronica _____

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO O IDONEITA' ALLA CLASSE

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE L'ESAME DI STATO CONCLUSIVO DI UN CORSO DI
STUDI DI

(Precisare l'indirizzo di studi specificando se di ordinamento o sperimentale.
Inoltre specificare le lingue straniere studiate)

NELLA SESSIONE UNICA DELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015
IN QUALITA' DI CANDIDATO
ESTERNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE, COME SEDI PREFERENZIALI, I SEGUENTI
ISTITUTI _____

I RELATIVI VERSAMENTI SARANNO EFETTUATI DOPO LA COMUNICAZIONE DELL'ISTITUTO
ASSEGNATO, DIRETTAMENTE ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO STESSO.

IL / LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A PRESENTARE I DOCUMENTI RICHIESTI
DALL'ISTITUTO PRESSO IL QUALE SARA' ASSEGNATO.

DATA, _____

FIRMA
