

1° LINGUA STRANIERA *INGLESE CANDIDATO ESTERNO*

2° LINGUA STRANIERA ……………….

3° LINGUA STRANIERE………………..

Indirizzo ……………………………………

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI DI STATO

*PER L’ANNO SCOLASTICO 20…./….*

*Cognome………………………………………. Nome ……………………………… nato/a a……………………………prov.(…….)*

*Il ……………………. Residente a ……………………………….. cap …………….. Via/P.za ……………………………….. n° ….*

*Cell ………………………..E-Mail ……………………………………………….*

*Ultimo titolo di studio conseguito presso istituto ……………………………………………………………………………………..*

**Si allega:**

* Bollettino di pagamento di Euro 12,09 in originale (intestato a “Agenzie delle Entrate centro operativo di Pescara”) ovvero attestazione del pagamento (codice tributo “TSC3” denominato “Tasse scolastiche-Esame”) del contributo agli esami di Stato;
* Fotocopia di un documento di identità valido;
* Fotocopia del Codice Fiscale;
* Certificato di nascita (o autocertificazione);
* Certificato di residenza (o autocertificazione);
* Diploma **originale** di scuola secondaria di primo grado;
* Titoli di studio, o tutte le pagelle del corso di studio effettuato, in originale;
* N.1 fotografie formato tessera firmate in modo leggibile sul retro;
* Eventuale dichiarazione di studente lavoratore;
* Documentazione che attesti il percorso di Alternanza Scuola-Lavoro;
* Eventuali attestati di tirocinio e/o stage effettuati;
* Consenso trattamento dei dati personali.

**MILANO, ………………………..**

FIRMA DEL CANDIDATO/A

……………………………………………

NON SI ACCETTANO DOMANDE MANCANTI DI DOCUMENTI