LICEO STATALE GIAN VINCENZO GRAVINA CROTONE
Via Ugo Foscolo 28, – **Cod. Mecc. KRPM010006**
Tel.0962 1903855 | Email: Krpm010006@istruzione.it PEC: Krpm 010006@pec.istruzione.it

Prot. N. _____
del ____ / ____ /202 ____

DOMANDA ESAMI PRELIMINARI ALLA MATURITÀ

Candidati Esterni (Privatisti) – Ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 62/2017 e dell'O.M. Esami di Maturità

Al Dirigente Scolastico del Liceo G.V. Gravina Crotone

1. DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO ESTERNO

COGNOME [Inserire Cognome]	**NOME** [Inserire Nome]	
LUOGO DI NASCITA [Comune e Provincia]	**DATA DI NASCITA** [GG/MM/AAA	**CODICE FISCALE** [16 caratteri]
COMUNE DI RESIDENZA ANAGRAFICA [Comune e Provincia]	**INDIRIZZO (Via/Piazza, N., CAP)** [Via/Piazza..., CAP]	
TELEFONO / CELLULARE [+39 ...]	**EMAIL ORDINARIA** [nome@dominio.it]	**INDIRIZZO PEC (se posseduto)** [nome@pec.it]

2. RICHIESTA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI PRELIMINARI E ALL'ESAME DI MATURITÀ

CHIEDE DI SOSTENERE GLI ESAMI PRELIMINARI PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI MATURITÀ A.S. [2027 / 2028]	**INDIRIZZO DI STUDIO** [Indirizzo prescelto]	
PRIMA LINGUA STRANIERA [es. Inglese]	**SECONDA LINGUA (se prevista)** [es. Francese / Spagnolo]	**EVENTUALE OPZIONE / ARTICOLAZIONE** [Specificare]

3. REQUISITI DI ACCESSO (BARRARE LA CONDIZIONE POSSEDUTA AI SENSI DELL'ART. 14 D.LGS. 62/2017)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di possedere il seguente requisito di legge:

- ☐ Compimento del 19° anno di età entro l'anno solare in cui si svolge l'esame e possesso del diploma di scuola secondaria di primo grado conseguito da almeno un numero di anni pari a quello della durata del corso prescelto (5 anni);
- ☐ Possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale (o quadriennale + anno integrativo) conseguito presso Istituto di conseguimento nell'a.s. 20__ / 20__, al fine di conseguire un diverso diploma;
- ☐ Cessazione della frequenza dell'ultimo anno di corso prima del 15 marzo dell'anno scolastico precedente (ritiro dagli studi documentato).

4. DICHIARAZIONI SULLA RESIDENZA E SEDE D'ESAME

In merito alla scelta dell'istituzione scolastica sede d'esame, il candidato dichiara:

- ☐ Di avere la propria residenza anagrafica nel Comune di Comune di residenza, rientrante nel territorio di competenza di codesto Istituto;
- ☐ Di essere residente in altro Comune (Comune) e di allegare formale richiesta motivata di deroga (motivi di lavoro, salute o assenza dell'indirizzo richiesto nel Comune di residenza);
- ☐ Di NON aver presentato domanda di partecipazione all'Esame di Maturità presso alcun altro istituto statale o paritario.

5. ALLEGATI OBBLIGATORI

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- ☐ Ricevuta del versamento della tassa erariale per Esami di Maturità (Mod. F24 – codice tributo TSC3);
- ☐ Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale;
- ☐ Titoli di studio posseduti (o dichiarazione sostitutiva) e pagelle/certificazioni delle classi frequentate in precedenza;
- ☐ Eventuale documentazione attestante il ritiro entro il 15 marzo o i motivi di deroga territoriale.

N.B.: Il candidato dovrà prepararsi in base ai programmi/nuclei fondanti dell'indirizzo specifico dell'Istituto, recuperabili dal sito.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, INOLTRO E INFORMATIVA PROCEDIMENTALE

1. Autocertificazione (D.P.R. 445/2000): Il/La sottoscritto/a dichiara che tutti i dati e le informazioni riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nella piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti (art. 75).

2. Inoltro ed Esito dell'istruttoria: La presente domanda, compilata, sottoscritta e corredata degli allegati obbligatori, dovrà essere inviata via email/PEC alla Segreteria Didattica. L'accoglimento è subordinato alla verifica amministrativa dei requisiti di legge e della completezza degli allegati; la Segreteria comunicherà formalmente ai recapiti indicati l'esito dell'istruttoria (ammissione, richiesta di integrazione documentale o motivato diniego).

3. Informativa Privacy: I dati personali conferiti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità istituzionali connesse al presente procedimento.

Luogo e Data	**Firma del Richiedente / Genitore**
Crotone , lì GG / MM /202 A	Nome e Cognome / Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA – Esito verifica preliminare:

Istanza completa e regolare Da integrare (doc. mancante:) Irricevibile / Non ammessa per mancanza requisiti