



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "M. PAGLIETTI"  
COD.MECC.: SSIS00400C – COD. FISC.: 80003850908  
E-MAIL: [SSIS00400C@ISTRUZIONE.IT](mailto:SSIS00400C@ISTRUZIONE.IT) – PEC.: [SSIS00400C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SSIS00400C@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Circolare n. 51

Porto Torres, 23/10/2018

I.I.S. PAGLIETTI PORTO TORRES SS  
Prot. 0007903 del 23/10/2018  
04 (Uscita)

A Tutto il Personale  
Ai Genitori  
Agli Alunni  
Sito Web – Albo – Atti  
LORO SEDI

Oggetto: Esami di Stato 2018-2019 – Domande di ammissione candidati esterni.

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che è stata emanata la disposizione per le domande in oggetto.

I candidati privatisti dovranno compilare in ogni sua parte l'istanza in oggetto, sottoscriverla e spedirla via mail al seguente indirizzo:

Chi è in possesso di PEC: [uspss@postacert.istruzione.it](mailto:uspss@postacert.istruzione.it)

Chi no, alla mail: [usp.ss@istruzione.it](mailto:usp.ss@istruzione.it)

Entro e non oltre 30 Novembre 2018

Si allega, la nota dell'Ufficio VI - Ambito Territoriale di Sassari:



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Francesco Sircana

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.lvo 39/93



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna*  
*UFFICIO VI – Ambito territoriale per la provincia di Sassari*

AL SITO WEB  
SEDE

Oggetto: Esami di Stato A.S. 2018/19

Nelle more dell'emanazione delle disposizioni normative relative allo svolgimento degli esami di stato della scuola secondaria di II grado 2018/19, si allega alla presente nota il modello di domanda di partecipazione per i candidati privatisti.

IL DIRIGENTE SOSTITUTO  
Dott. Mario Francesco Del Rio  
Firmato digitalmente ai sensi  
del c.d. Codice dell'Amministrazione  
digitale e norme ad esso connesse

\*\*\*\*\*

Corso Angioy n. 1 – 07100 Sassari  
Centralino Tel. n. 079-224000 – C.F.: 80003220904 – Codice Ipa: m\_pi  
E-MAIL: [usp.ss@istruzione.it](mailto:usp.ss@istruzione.it) – PEC: [usps@postacert.istruzione.it](mailto:usps@postacert.istruzione.it) - Sito Web: [www.usps.it](http://www.usps.it)  
Codici per la fatturazione elettronica: contabilità generale TFPZ48 – contabilità ordinaria 9PZ6JS



*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna*  
UFFICIO VI - Ambito territoriale per la provincia di Sassari

OGGETTO: Esami di Stato A.S. 2018-2019.

**Domanda di ammissione in qualità di candidato\o esterna\o.**

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE E IN OGNI PARTE E TRASMETTERE A:**

Pec: [uspss@postacert.istruzione.it](mailto:uspss@postacert.istruzione.it)

(per coloro che non possiedono una mail certificata) mail: [usp.ss@istruzione.it](mailto:usp.ss@istruzione.it)

Il/a Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/ a \_\_\_\_\_

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_

in possesso della promozione alla classe \_\_\_\_\_ conseguita nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

presso l'istituto \_\_\_\_\_

Lingua e/o lingue straniere studiata/e \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere l'esame di Stato, nell'anno scolastico 2018-2019, in qualità di candidato esterno, presso le scuole  
(**indicare almeno tre istituzioni scolastiche in cui si chiede di sostenere l'esame, in ordine di preferenza**)

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

corso di studio \_\_\_\_\_

settore \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

articolazione \_\_\_\_\_

opzione \_\_\_\_\_

Dichiaro di scegliere la **lingua e/o lingue straniere** \_\_\_\_\_



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna*  
**UFFICIO VI - Ambito territoriale per la provincia di Sassari**

**SI ALLEGANO LE SCANSIONI DEI SEGUENTI DOCUMENTI:**

- ricevuta del versamento di **euro 12,09** nel conto corrente postale **n. 1016**, intestato a: **AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE** causale: **ESAMI DI STATO**
- una copia del documento di identità in corso di validità (FRONTE E RETRO)**
- dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza**
- dichiarazione sostitutiva di certificazione titolo di studio**

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: 30 novembre 2018**

\*

N.B.: I candidati esterni devono presentare la domanda di ammissione agli esami di Stato entro il **30.11.2018**, con l'indicazione in ordine preferenziale delle istituzioni scolastiche presso cui intendono sostenere l'esame. Quest'Ufficio provvederà ad assegnare i candidati medesimi, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 4 della Legge n. 425/1997 e successive modifiche, agli istituti scolastici statali o paritari aventi sede nel comune di residenza del candidato ovvero, in caso di assenza nel comune dell'indirizzo di studio indicato nella domanda, nella provincia e, nel caso di assenza anche in questa, del medesimo indirizzo, nella regione.

**Informativa ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/1996:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

**DPR n. 445/2000**

**"Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa "**

**Articolo 38**

**Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze**

1. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax e via telematica.
2. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore e' identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica.
3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento e' inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà e' consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59.

**Articolo 46**

**Dichiarazioni sostitutive di certificazioni**

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:  
omissis

**b) residenza;**

omissis

**Articolo 47**

**Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà**

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato e' sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.

**Articolo 76**

**Norme penali**

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte

Corso Angioy n. 1 – 07100 Sassari

Centralino Tel. n. 079-224000 – C.F.: 80003220904 – Codice Ipa: m\_pi

E-MAIL: [usp.ss@istruzione.it](mailto:usp.ss@istruzione.it) – PEC: [uspss@postacert.istruzione.it](mailto:uspss@postacert.istruzione.it) - Sito Web: [www.uspss.it](http://www.uspss.it)

Codici per la fatturazione elettronica: contabilità generale TFPZ48 – contabilità ordinaria 9PZ6JS

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**TITOLO DI STUDIO**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a ..... (luogo) ..... (prov.) il ..... (data di nascita)

residente a ..... (luogo) ..... (prov.) in ..... (indirizzo) n. ....

domiciliato/a in ..... (luogo) ..... (prov.) in ..... (indirizzo) n. ....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

Anno Scolastico \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

.....  
(luogo e data)

Il/La dichiarante  
.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

## **AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo  
quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo  
effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai  
benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non  
veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

### **DICHIARA DI ESSERE RESIDENTE**

in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il  
procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.  
445.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_