

(Denominazione e sede dell'Istituzione scolastica)

**ESAMI PRELIMINARI  
AGLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI  
DEI CORSI DI STUDIO  
DI ISTRUZIONE SECONDARIA**

Anno scolastico 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_    Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_    Commissione esaminatrice n° \_\_\_\_\_

***ELENCO DEI CANDIDATI AMMESSI AGLI ESAMI PRELIMINARI***

N. d'ord.	COGNOME E NOME	ESAMI DA SOSTENERE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

*Il Segretario del Consiglio di Classe* \_\_\_\_\_