

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "R. Franceschi"
di Trezzano sul Naviglio

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ

Il sottoscritto (genitore / tutore)

.....nat....a.....
il.....
residente a.....via.....n.....
CAP.....Tel.....cellulare.....
mail

RICHIEDE PER

Dati

alunno/a.....
nat.... a..... il.....

L'ammissione agli esami di idoneità per la classe.....

Sc. Primaria Sc. Secondaria di primo grado, a.s.

DICHIARA

1. che il candidato è in possesso dell'ammissione alla classe.....

Sc. Primaria Sc. Secondaria I Grado

2. che il candidato ha studiato la (le) seguente (i)

lingua (e) straniera(e): _____

3. che il candidato non ha presentato analogha domanda presso altri istituti;

4. che il candidato ha effettuato l'istruzione parentale, così come comunicato al Dirigente Scolastico della scuola _____

Si allega: fotocopia documento di identità del genitore/tutore e del candidato;

programmi di studio svolti debitamente firmati da chi esercita la responsabilità genitoriale e da chi ha provveduto a impartire l'istruzione (istruzione parentale)

Data _____

Firma genitore/tutore _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariarosaria Tufano