



RICHIESTA ESAMI DI STATO I CICLO DI ISTRUZIONE A.S. ___/___

Scadenza termine di presentazione della domanda: **30 aprile** di ciascun anno

Dati potestà genitoriale	Il/La sottoscritta(<input type="checkbox"/> madre/ <input type="checkbox"/> tutore)..... nat..... il..... residente a via..... n°CAP.....Tel.....cellulare.....
	Il sottoscritto (<input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> tutore) nat.... il..... residente a via..... n°CAP.....Tel.....cellulare.....

RICHIEDE PER

Dati alunno/a nat... a..... il.....
----------------------	--------------------------------

L'ammissione all'Esame di Licenza per la classe ___ della Scuola Secondaria I Grado per l'a.s. ___/___

DICHIARA che il proprio figlio

1. fino al..... è stato iscritto alla classe/sez di codesto Istituto;
2. ha studiato la (le) seguente (i) lingua (e)straniera (e)
3. non è alunno interno di altra scuola
4. non ha presentato analoga domanda presso altri istituti
5. non ha superato in precedenza l'Esame di Licenza

Si allega:

- fotocopia documento di identità dei dichiaranti
- programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la potestà genitoriale

Luogo/Data

Firma padre (*)	Firma madre (*)	Firma tutore

(*)Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.