



RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ A.S. ___/___

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

Dati potestà genitoriale	Il/La sottoscritto(<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.....

RICHIESTE PER

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

L'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della scuola (barrare con una crocetta)

primaria secondaria I Grado per l'a.s. ___/___

DICHIARA

- Che il candidato è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe _____
 Primaria Secondaria I grado
conseguito il _____ / _____ / _____ presso la scuola
(specificare)
- Che il candidato ha studiato la (le) seguente (i) lingua (e) straniera (e)
.....
- Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
- Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola
- Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe, acquisita da esame sostenuto
in data.....presso.....

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.