Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ A.S. ___/____

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

Dati potestà genitoriale	La sottoscritta(□madre/□tutore)..... nat.... .....il..... ..... residente a .....via..... n° .....CAP.....Tel.....cellulare..... .....
	Il sottoscritto (□padre/□tutore) .... nat.... .....il..... residente a .....via..... ..... n° .....CAP.....Tel.....cellulare.....

RICHIEDE 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 □secondaria II Grado

Per l'a.s._____/ _____

DICHIARA

1. Che il candidato è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe_____
2. □primaria
   □secondaria I grado
   □secondaria II Grado
   conseguito il _____ /_____/_____presso la scuola

(specificare)

.....

3. Che il candidato ha studiato la (le) seguente (i) lingua (e)straniera (e)

.....

4. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
5. Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola
6. 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

_____/_ _____

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/richiesta 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.