

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'I.C. V"Via XVI Settembre"
 Dott.ssa Francesca LICCIARDELLO
 Via XVI Settembre, 17
 Civitavecchia

Oggetto: Richiesta ammissione all'esame di idoneità/esame conclusivo del I ciclo

I SOTTOSCRITTI GENITORI/TUTORI

Cognome _____ nome _____ nato/a a _____
 _____ (____) in data ____/____/____ residente nel Comune
 di _____ (____), in Via _____
 _____ n. _____ C.a.p. _____ Telefono _____
 email _____

Cognome _____ nome _____ nato/a a _____
 _____ (____) in data ____/____/____ residente nel Comune
 di _____ (____), in Via _____
 _____ n. _____ C.a.p. _____ Telefono _____
 email _____

CHIEDONO

- l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado presso l'IC _____ nella sessione di giugno per l' a.s. ____/____
- che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso l'IC _____ l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo d'istruzione, in qualità di candidato privatista nella sessione di giugno per l'a.s ____/____

A tal fine dichiarano:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era iscritto/a (indicare la classe e la scuola di provenienza _____) e dalla quale si è ritirato/a il ____/____/____
- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, acquisita da esame di idoneità del precedente anno di istruzione parentale
- che ha studiato le seguenti lingue straniere: _____
- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questa tipologia ad altra istituzione scolastica

Pertanto allegano:

- i programmi di lavoro svolti
oppure
- dichiarano di presentare i programmi di lavoro svolti entro il 30/04

Civitavecchia, ____/____/____

Il genitore/tutore _____

Il genitore/tutore _____

ALLEGATI:

- Programmi d'esame controfirmati dall'alunno/a, dai genitori/tutori e dai docenti che lo hanno preparato
- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori/tutori
- Fotocopia documento d'identità dell'allievo/a