

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ A.S. _____
Scadenza termine di presentazione della domanda: 30 aprile di ciascun anno

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

Si allega:

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

Cles, _____

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.