

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ A.S. ____/____

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

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

1. Che il candidato è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe _____

Conseguito presso la scuola

.....

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

.....

3. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti

4. 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.