Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C. “R. Franceschi”

 di Trezzano sul Naviglio

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ

Il sottoscritto (□ genitore / □ tutore)

......................................................................................nat....a.........................................il..........................

residente a...............................................via...........................................n.........

CAP......................Tel.................................cellulare..............................

mail ........................................................................

RICHIEDE PER

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

L’ammissione agli esami di idoneità per la classe………………………….

□Sc. Primaria□Sc. Secondaria di primo grado, a.s. ……………………….

DICHIARA

1.che il candidato è in possesso dell’ammissione alla classe……………

 □Sc. Primaria □Sc. Secondaria I Grado

2.che il candidato ha studiato la (le) seguente (i)

lingua (e)straniera(e):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.che il candidato non ha presentato analoga domanda presso altri istituti;

4.che il candidato ha effettuato l’istruzione parentale, così come comunicato al Dirigente Scolastico della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega: □fotocopia documento di identità del genitore/tutore e del candidato;

□programmi di studio svolti debitamente firmati da chi esercita la responsabilità genitoriale e da chi ha provveduto a impartire l’istruzione (istruzione parentale)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

 Dott.ssa Mariarosaria Tufano