

RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI DI IDONEITÀ

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 1
PESCARA (PE)

Oggetto: Richiesta iscrizione Esami di Idoneità

I sottoscritti _____ e _____, documento
di riconoscimento _____,
genitori/tutori del minore _____, nato/a a _____
prov. _____, il _____

RICHIEDONO

L'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della scuola (barrare con una crocetta)

☐ primaria ☐ secondaria I Grado Per l'a.s. _____/ _____

DICHIARANO

1. Che il candidato è in possesso dell'attestato di ammissione/idoneità alla classe _____
☐ primaria
☐ secondaria I grado
conseguito il _____ presso la scuola (specificare) _____
2. Che il candidato ha studiato la/e seguente/i lingua/e straniera/e _____
3. Di non aver presentato analoga domanda presso altri Istituti Comprensivi
4. Di aver presentato formale istanza di ritiro entro i termini di legge al Dirigente Scolastico della scuola presso la quale era iscritto

Si allegano:

- fotocopia documento di identità dei dichiaranti
- **Progetto Didattico-Educativo** effettivamente svolto e sulla base del quale verranno predisposte le prove d'esame

Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori _____

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.