Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo Grossi

Treviglio

**RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ A.S. \_\_\_/\_\_\_\_**

*Scadenza termine di presentazione della domanda:* ***30 aprile*** *di ciascun anno*

|  |  |
| --- | --- |
| **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....................................................... |

# 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

1. Che il candidato è in possesso dell’attestato di ammissione alla classe
2. □ primaria

□ secondaria I grado

conseguito il / / presso la scuola (specificare)

…………………………………………………………………………………………………………

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

................................................................................................................................................................

1. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
2. Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola
3. 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** |
|  |  |  |
|  | | |

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre (\*)** | **Firma madre (\*)** | **Firma tutore** |
|  |  |  |
|  | | |