

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 5
Pescara

**RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ
A.S. 2020/2021**

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... a il residente a via..... n°CAP.....Tel.....cellulare.....
	Il sottoscritto (<input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> tutore) nat... a il residente a via..... n°CAP.....Tel.....cellulare.....

RICHIEDONO 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

DICHIARANO che il/la proprio/a figlio/a

- è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe ____
 primaria secondaria I Grado
conseguito presso la scuola _____
- 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

Firma padre	Firma madre