

RICHIESTA ESAMI DI IDONEITA' A.S. _____/_____
Scadenza termine di presentazione della domanda: entro il 30 aprile ciascun anno

Dati Responsabilità Genitoriale	La sottoscritta (<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore) nata a il residente a Via n. CAP Tel cellulare e-mail.....
	Il sottoscritto (<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutore) nato a il residente a Via n. CAP Tel cellulare e-mail.....

Del minore

Dati candidato/a	Nome Cognome Nato/a a il residente a Via n. CAP Tel cellulare
-------------------------	---

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

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

DICHIARA

1. Che il/la candidato/a ha studiato la (le) seguente (i) lingua (e) straniera (e) _____
2. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti _____
3. Di aver presentato formale istanza di ritiro al Dirigente Scolastico della scuola _____

Si allega:

- fotocopia documento di identità di chi esercita la responsabilità genitoriale
- fotocopia documento di identità e codice fiscale del/della candidato/a
- certificato di nascita o autocertificazione di nascita del/della candidato/a (se non iscritto presso ICS Salvemini)
- programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la responsabilità genitoriale

Data

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/riciesta 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.