**Al Dirigente Scolastico ICS “G. MARCONI”**

**Paternò/Ragalna**

# 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

Monsummano Terme /

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