**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo**

**I.C. "Albert Einstein"**

**Reggio Emilia**

# RICHIESTA ESAMI DI IDONEITÀ a.s.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati genitori/tutori** | Il sottoscritto genitore/tutore..................................................................................................................................nat.... ...................................................................................................il.................................... ...............................residente a .............................................................................via ............................................................................... n° ............. CAP.......................... cellulare............... ............................ mail …………………………………….. |
| Il sottoscritto genitore/tutore......................................................................................................................................nat.... ...................................................................................................il.................................... ...............................residente a .............................................................................via ............................................................................... n° ............. CAP.......................... cellulare............... ............................ mail …………………………………….. |

# RICHIEDE PER

Nome e Cognome ………….....................................................................................................................................

nat.... a...................................................................................................il.................................................................

residente a ..................................................................................................

**Dati alunno/a**

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 genitore/tutore (\*)**  **Firma genitore/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.