AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. N.2 “G.DESSI’”

VILLACIDRO

**Oggetto: DOMANDA PER ESAME DI IDONEITÀ DI AMMISSIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA - ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI STUDI**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(cognome e nome del padre/tutore/soggetto affidatario) (cognome e nome della madre/tutrice/soggetto affidatario)***

**GENITORI/TUTORI /SOGGETTI AFFIDATARI**

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D O N O**

□ che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la Vostra Scuola l'esame di idoneità per il passaggio alla classe \_\_\_\_\_ della scuola *primaria/secondaria di primo grado* a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_;

□ che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la Vostra Scuola le Prove Nazionali Invalsi e l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione, in qualità di privatista nelle sessioni ordinarie.

A tal fine allegano i Programmi di lavoro svolti e dichiarano:

(*compilare le parti che interessano*)

□ che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe \_\_\_\_\_, alla quale era iscritto/a (indicare la classe e la scuola di provenienza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dalla quale si è ritirato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_;

□ che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe;

□ che ha studiato la seguente seconda lingua comunitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola.

Villacidro, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALLEGATI:

1. Programmi d'esame;
2. Fotocopia dei documenti d'identità degli esercenti la responsabilità genitoriale; 3- Fotocopia del documento dell'allievo.