

DOMANDA DI ESAME DI IDONEITA'/LICENZA FINE CICLO
AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. MANZONI di CASTELLANZA
via dei platani, n. 5
Castellanza (VA)

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

genitori di _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

CHIEDONO

- l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado a.s. ___/___
- che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la vostra Scuola l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo d'istruzione, in qualità di privatista nella sessione di giugno _____

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

- 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 , acquisita da esame del precedente anno di scuola paterna
- che ha studiato le seguenti lingue straniere: _____;
- di non aver presentato ed in non presentare altradomanda di questotipo adaltrascuola;

Castellanza, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

ALLEGATI:

- Programmi d'esame debitamente firmato
- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia documento d'identità allievo