Al Dirigente Scolastico

I.C. “G. Nascimbeni” Sanguinetto

Oggetto: **Richiesta esame d’idoneità**

Noi sottoscritti \_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_

# CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a \_\_\_\_, in istruzione parentale, venga ammesso/a a sostenere l’Esame di idoneità per l’ammissione alla classe \_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiariamo a tal fine che nostro/a figlio/a:

* Fino al è stato/a iscritto/a alla classe sez. di codesto istituto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Intende sostenere l’esame in lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Non ha inoltrato analoga domanda ad altra scuola;
* Non è alunno interno di altra scuola.

# Si allega alla presente domanda il programma svolto.

Sanguinetto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in fede

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

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