

RICHIESTA DOMANDA ESAME DI IDONEITA'

Al Dirigente Scolastico del
I. C. 3 "DON PEPPE DIANA"

Il/La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

nato aProv. il//

chiede alla S/v di voler ammettere ...l... propri... figli... a sostenere da privatista gli esami di idoneità alla classe per l' a.s.

A tal fine ...l... sottoscritt... dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi della legge 4/1/68 n°15 e successive integrazioni e modificazioni, che:

l'alunn... ..

è nat... aProv. il// ed è residente

nel Comune di(.....) alla vian°

tel. 081/ – cell.

e che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si No

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di aver svolto personalmente o tramite persona a ciò delegata da parte del sottoscritto l'attività di istruzione elementare;
- di non aver presentato analoga domanda di esami presso altre scuole statali della Repubblica;
- l'alunno non è iscritto presso nessuna scuola elementare statale, parificata, paritaria o privata autorizzata.

Allega programma delle attività svolte, firmato dal sottoscritto;

Fotografia tipo tessera.

Portici,

.....
(firma)