

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. I.O. GRISELLI
VIA ROMA,55
MONTESCUDAIO

Oggetto: DOMANDA PER 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 _____

CHIEDONO

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:

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.

Data ____/____/____

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.