

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Viale Vega"
00122 Roma

Oggetto: richiesta iscrizione esami di idoneità A.S.

Il sottoscritto.....
(Cognome e nome del padre o del genitore affidatario)

e la sottoscritta.....
(Cognome e nome della madre)

genitori responsabili del minore.....
(Cognome e nome del minore)

frequentante la classesez.....del plesso..... dell'I. C. "Viale Vega"

CHIEDONO

L'ammissione agli esami di idoneità alla classe _____ nella sessione
unica dell' a.s. _____

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. copia dei programmi delle materie oggetto degli esami/prove (consegnati dalla scuola);
2. _____;
3. _____.

Roma, Lì _____

Firme di entrambi i genitori

Nel caso di un solo firmatario:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____