

Oggetto: Esame di idoneità.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in _____
e il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in _____
genitori di _____
nato/a a _____ (____) il _____

al PRIMO anno di corso nella scuola primaria;

ovvero

ammesso/a alla classe _____ di scuola primaria/ secondaria, avendo frequentato
nell'a.s. ____/____, la classe _____ presso _____
di _____;

ovvero

idoneo/a alla classe _____ di scuola primaria/ secondaria, avendo sostenuto
nell'a.s. ____/____, esame di idoneità presso _____
di _____,
essendosi avvalsi, per il/la medesimo/a, dell'istruzione parentale nel corrente anno scolastico

C H I E D O N O

che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità alla classe successiva
presso il Vostro istituto scolastico, non avendo presentato e non intendendo presentare
analoga domanda in altro istituto scolastico statale o paritario.

ovvero

D I C H I A R A N O

che il/la proprio/a figlio/a sosterrà l'esame di idoneità alla classe successiva presso
_____,
impegnandosi a produrre l'esito dell'esame stesso al Vostro istituto, entro il 5 luglio p.v..
_____, lì _____

in fede