Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Scolastico Secondario

…………………………………….

# Oggetto: Richiesta esame di idoneità/ fine ciclo o fine annualità

**I SOTTOSCRITTI**

padre nato a ( ) il / /

madre nata a ( ) il / / dell'alunno/a nato/a a ( ) il / / codice fiscale residente in alla via

# CHIEDONO

* l’ammissione agli esami di idoneità per la classe della Scuola Secondaria

di 2° grado a.s. /

* che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la vostra Scuola l’Esame di idoneità alla classe richiesta nella sessione di giugno

A tal fine 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 , acquisita da esame del precedente anno di istruzione parentale
* che ha studiato le seguenti lingue straniere:
* di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola Pertanto allegano:
* i programmi di lavoro svolti

oppure

* dichiarano di presentare i programmi di lavoro svolti entro il 30 aprile dell’anno scolastico in corso.

Novara lì , / /

Il padre La madre

ALLEGATI:

* Programmi d’esame controfirmati dall’alunno, dal genitore e dai docenti che lo hanno preparato
* Fotocopia documenti d’identità di entrambi i genitori
* Fotocopia documento d’identità allievo