Al Dirigente Scolastico dell'IC VINCI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESAME DI IDONEITA' CLASSE SUCCESSIVA

I sottoscritti:					
	nato/a			_(_)
in data/	residente nel Comune di			_()
in Via	n. civi	coCap			
Telefono	email				
	E nato/a a			_(_)
in data//	residente nel Comune di			_() in
Via		n. civico	Cap		
Telefono	email				
	CHIEDONO PE	R			
il/la proprio/a figlio/a					
nato/a a	() in data/	/		
l'ammissione agli esan	ni di idoneità per la classede [] Primaria [] Secondaria di I grado,	ella scuola (barrare		ocetta	a):
	DICHIARANO				
	ossesso dell'attestato di ammissione				
	na crocetta: [] primaria [] secondari o la scuola:				
(specificare denominazione - che il/la candidato/a ha st	e e mairizzo) udiato la/le seguente/i lingua/e strani	lera/e:			
	aloga domanda presso altri istituti;				
- la non frequenza di scuol marzo.	a statale o paritaria nell'anno in corso	o o di avvenuto riti	ro da essa (entro	il 15
Allega a tal fine la seguente d	locumentazione: di identità dei dichiaranti;				
 codice fiscale dell'alu 					
/	-				

^{*)} I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 e del DPR 445/2000, dichiarano 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.