



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO**

Via Don Ghinelli,8-47043 GATTEO(FC) Tel.0541/930057 Cod.M. FOIC818007-C.F.90056160402

E-mail: foic818007@istruzione.it foic818007@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icgatteo.edu.it>



-Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Gatteo

Oggetto: Richiesta esame di idoneità

I SOTTOSCRITTI

_____ nato a _____ (____) il ____/____/____

_____ nata a _____ (____) il ____/____/____

GENITORI dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ via _____

CHIEDONO

l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della Scuola Primaria /
Secondaria di primo grado.

A tal fine dichiarano:

-che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era
iscritto/a (indicare classe e scuola di provenienza _____) e dalla quale
si è ritirato/a il ____/____/____

-di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola.

Si allegano:

- i programmi di lavoro svolti.

Firme di autocertificazione ai sensi DPR 445/2000

Data, _____