

MODULO C

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo Tullia Zevi

OGGETTO: RICHIESTA PER SOSTENERE ESAME D'IDONEITÀ/FINE I CICLO ISTRUZIONE PARENTALE

I SOTTOSCRITTI

_____ nato a _____ (_____)

il ___/___/_____

_____ nato a _____

(_____) il ___/___/_____

residenti a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____,

nato a _____, il _____

CHIEDONO

che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità per la classe _____

della scuola _____ presso il Vostro istituto.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

(luogo e data) _____

Riferimenti: telefono _____ e-mail _____

Allegare copia del documento d'identità del minore (se non già iscritto presso la scuola precedentemente)