Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Tullia Zevi

## OGGETTO: DICHIARAZIONE PROGRAMMA SVOLTO - ISTRUZIONE PARENTALE

## **I SOTTOSCRITTI**

	nato a	()
il/		
	nato a	
() il/		
residenti a	, Via/Piazza	
in qualità di genitori/tutori d	i	
nato a	, il	
	DICHIARANO	
sostenimento, da parte del mi	na disciplina, per l'A.S/ nore, dell'esame di idoneità/fine I	ciclo:
	Firma del padre	
	Firma della madre	
(luogo e data)		
Riferimenti: telefono	email.	