

MODULO C

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "L. Verni"
di Fogliano Redipuglia

OGGETTO: *richiesta per sostenere esame d'idoneità/fine i ciclo - istruzione parentale*

I SOTTOSCRITTI

Cognome		Nome	
Nato a		il	
Residente a		CAP	
Via/Piazza		N. civico	
Email		Tel.	

Cognome		Nome	
Nato a		il	
Residente a		CAP	
Via/Piazza		N. civico	
Email		Tel.	

in qualità di genitori/tutori di	
nato a	
Codice Fiscale	

CHIEDONO

che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità per la classe _____ della scuola
_____ presso il Vostro istituto.

_____, __/__/____ (luogo e data)

IL PADRE (o il tutore legale)	LA MADRE (o il tutore legale)

Allegare copia del documento d'identità del minore (se non già iscritto presso la scuola precedentemente)
e dei genitori (se non già fornito in precedenza).