

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "Ammirato-Falcone" - Lecce

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

I SOTTOSCRITTI

_____ nato a _____ (_____)

il ____/____/_____

_____ nato a _____ (_____)

il ____/____/_____

residenti a _____, via/Piazza _____

genitori/tutori di _____, nato a _____, il _____

CHIEDONO

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

Firma del padre _____

Firma della madre _____

NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

FIRMA

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

Riferimenti: telefono _____

e-mail _____

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

Firma del padre _____

Firma della madre _____

NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

FIRMA

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

Riferimenti: telefono _____ e-mail _____