

## **RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITÀ / PROVE INTEGRATIVE**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di genitori del/la minore \_\_\_\_\_, frequentante

l'istruzione parentale presso \_\_\_\_\_

### **CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio sia ammesso agli esami di idoneità/prove integrative per accesso alla classe \_\_\_\_\_ che si svolgeranno presso questo istituto nella sessione unica dell' a.s. \_\_\_\_\_” in ottemperanza a quanto previsto dal d. lgs 62/2017 – art. 23 che prevede che ” ... Tali alunni o studenti sostengono annualmente l'esame di idoneità per il passaggio alla classe successiva in qualità di candidati esterni presso una scuola statale o paritaria, fino all'assolvimento dell'obbligo di istruzione “

— dichiara di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

Dichiara di non inoltrare per il corrente a.s. \_\_\_\_\_, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto Statale e/o Legalmente Riconosciuto della Repubblica Italiana.

#### **Allega alla domanda la seguente documentazione:**

1. copia dei programmi delle materie oggetto degli esami/prove svolti nel corso dell'istruzione parentale;

data \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_