

OGGETTO: richiesta ammissione esame di idoneità/esame di stato

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

genitori di _____

nato/a a _____ il _____

CHIEDONO

Che il proprio/a figlio/a possa sostenere:

☐ l'esame di idoneità alla classe _____ di scuola _____

☐ l'esame di stato a conclusione del primo ciclo dell'istruzione scolastica obbligatoria

Mestre, lì _____

Firme di autocertificazione

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Si allega:

- **progetto educativo**
- **fotocopie dei documenti di identità dei genitori dell'alunno.**

Spazio riservato all'Ufficio

Mestre, lì _____

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO