

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "FROSINONE 3" (FR)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ e la sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ ambedue residenti a _____ in via/piazza _____ n.° _____ cap _____ genitori di _____ nato/a a _____ il _____,

CHIEDONO

l'ammissione agli esami di idoneità a.s. ____/____/____ per la classe _____ della scuola

- primaria
- secondaria I Grado

E DICHIARANO

che il/la candidato/a è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe _____ di scuola primaria/secondaria I grado conseguito il ____/____/____ presso l'Istituto (specificare) _____

che il/la candidato/a ha studiato la/le seguente/i lingua/e straniera/e _____

di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti

di aver presentato formale istanza di ritiro entro il termine fissato, come da disposizioni vigenti, al Dirigente Scolastico della Scuola

Allegano alla presente:

- fotocopia documento di identità dei dichiaranti
- copia titolo di studio del/la candidato/a (ammissione alla classe)
- programmi di eventuali studi precedenti debitamente firmati da chi esercita la potestà genitoriale (istruzione parentale)
- eventuale certificazione e relativo PDP

Frosinone (FR), _____

Firma del padre _____
(leggibile)

Firma della madre _____
(leggibile)