**Al Dirigente Scolastico**

# RICHIESTA ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE A.S. \_\_\_/\_\_\_

*Scadenza termine di presentazione della domanda:* ***20 marzo*** *di ciascun anno*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati potestà genitoriale** | La sottoscritta (□madre/□tutore)............................................................................................................................. nat.... ...................................................................................................il.................................... ............................... residente a .............................................................................via............................................................................... n° ................CAP..........................Tel..................................................cellulare............... ........................................ |
| Il sottoscritto (□padre/□tutore) .............................................................................................. .................................. nat.... ...................................................................................................il....................................................................  residente a .............................................................................via................................. .............................................. n° ................CAP..........................Tel..................................................cellulare....................................................... |

# RICHIEDE PER

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati**  **alunno/a** | ………………....................................................................................................................... ....................................  nat.... a...................................................................................................il................................................................. |

di essere ammesso per l’a.s. \_\_/\_\_ a sostenere l’Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione presso codesto Istituto.

# DICHIARA

1. Che il candidato ha studiato le seguenti lingue straniere

................................................................................................................................................................

1. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
2. Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola

…………………………………………………………………………………………………………

1. Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe ……, acquisita da esame sostenuto in data…………………………….presso……………………………………….

Si allega:

□fotocopia documento di identità dei dichiaranti

□fotocopia documento di identità del candidato

□programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma padre (\*)** | **Firma madre (\*)** | **Firma tutore** |
|  |  |  |
| (\*)Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. | | |