**RICHIESTA ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE**

**a.s. 2021/22** *(Scadenza termine di presentazione della domanda: 30 aprile 2022)*

|  |  |
| --- | --- |
| **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

………………....................................................................................................................... ....................................

nat.... a...................................................................................................il....................... ..........................................

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

**Dati alunna/o**

# DICHIARA

1. che la/il candidata/o 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 la/il propria/o figlia/o 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/lla candidato/a
  + programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la responsabilità genitoriale

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. | | |

## RICHIESTA ESAME DI IDONEITA’

**a.s. 2021/22** *(Scadenza termine di presentazione della domanda: 30 aprile 2022)*

|  |  |
| --- | --- |
| **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

………………....................................................................................................................... ....................................

nat.... a...................................................................................................il....................... ..........................................

L’ammissione agli esami di idoneità per la classe della scuola (barrare con una crocetta)

**Dati alunna/o**

□primaria □secondaria I Grado per l’a.s. /

# DICHIARA

1. che il candidato è in possesso dell’attestato di ammissione alla classe
2. □primaria

□secondaria I grado

conseguito il / / presso la scuola (specificare)

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

1. che il candidato ha studiato la (le) seguente (i) lingua (e)straniera (e)

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

1. di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti
2. che la/il propria/o figlia/o è in possesso di idoneità alla classe ……, acquisita da esame sostenuto

in data…………………………….presso……………………………………….

Si allegano:

* + fotocopia documento di identità dei dichiaranti
  + programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la responsabilità genitoriale

Roma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. | | |