

## ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)  
Tel. 0121/909970

e-mail: [toic843009@istruzione.it](mailto:toic843009@istruzione.it)  
Sito web: [www.icluserna.edu.it](http://www.icluserna.edu.it)



[toic843009@pec.istruzione.it](mailto:toic843009@pec.istruzione.it)  
codice fiscale: 94544270013

**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*

<b>Dati potestà genitoriale</b>	La sottoscritta ( <input type="checkbox"/> madre/ <input type="checkbox"/> tutore) .....
	nat.... .....il..... residente a .....via..... n° .....CAP.....Tel.....cellulare.....
	Il sottoscritto ( <input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> tutore) .....
	nat.... .....il..... residente a .....via..... n° .....CAP.....Tel.....cellulare.....

### RICHIEDE PER

<b>Dati alunno/a</b>	..... 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: \_\_\_\_\_
2. Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti.
3. Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola: \_\_\_\_\_
4. Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe ..... , acquisita da esame sostenuto in data ..... presso .....
5. Di partecipare alle prove INVASI presso codesto Istituto;
6. Di non aver precedentemente superato l'esame di licenza media;

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
- titolo di studio posseduto dal figlio/a e documenti di valutazione

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

<b>Firma padre (*)</b>	<b>Firma madre (*)</b>	<b>Firma tutore</b>

(\*) 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.

***Nella eventualità che la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori***

“Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell’alunno/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto l’autorizzazione 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.”

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore – affidatario – tutor \_\_\_\_\_