

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
Sito web: www.icluserna.edu.it



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

| | |
|---------------------------------|--|
| Dati potestà genitoriale | 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

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| 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: _____
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

_____ / / _____

| 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.

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 _____