



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BADIA POLESINE-TRECENTA

Piazza Marconi, n. 192 - 45021 BADIA POLESINE (Rovigo) Tel. 042551368
www.icbadiatrecenta.edu.it - roic816004@istruzione.it - roic816004@pec.istruzione.it
SCUOLA POLO PROVINCIALE INCLUSIONE www.inclusionectsrovigo.edu.it



Prot. n. (v. segnatura)

data (v. segnatura)

Al Dirigente Scolastico
**ISTITUTO COMPRENSIVO
BADIA POLESINE-TRECENTA**

Oggetto: Richiesta esame di idoneità/licenza fine ciclo

I SOTTOSCRITTI

_____ padre nato a _____ (____) il ___/___/____

_____ madre nata a _____ (____) il ___/___/____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____)

il ___/___/____ codice fiscale _____ residente in

_____ alla via _____ N. _____

CHIEDONO

- l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado a.s. ____/____
- che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la vostra Scuola l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo d'istruzione, in qualità di privatista nella sessione di giugno _____

A tal fine allegano i Programmi di lavoro svolti e dichiarano:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era iscritto/a (indicare la classe e la scuola di provenienza _____) e dalla quale si è ritirato/a il ___/___/____
- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, acquisita da esame del precedente anno di scuola paterna
- che ha studiato le seguenti lingue straniere: _____
- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola
-

Badia Polesine, _____

Il padre _____

La madre _____

ALLEGATI:

- Programmi d'esame controfirmati dall'alunno, dal genitore e dai docenti che lo hanno preparato
- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia documento d'identità allievo

La Dirigente Scolastica
-Dott.ssa Giulia Corso-

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993