

Al Dirigente Scolastico
I.C. Guido Galli
Milano

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno
_____ nato in/a _____ il _____, residente a
_____, in via _____ n° _____

CHIEDO

che mio figlio possa sostenere presso la vostra scuola l'esame di IDONEITA' ALLA
CLASSE _____ DELLA SCUOLA _____ in qualità di privatista nella
sessione del mese di _____ 20____. A tal fine allego i programmi
di lavoro svolti e dichiaro:

- che l'alunno è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era
iscritto (*indicare la classe e la scuola di provenienza*)
_____ e dalla quale si è ritirato il
_____;

- che ha studiato le seguenti lingue straniere (obbligatorie due)

1) _____ 2) _____;

- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra
scuola;

- che all'alunno non è stata irrogata, nel corrente anno scolastico, la sanzione
disciplinare costituita dall'allontanamento dalla comunità scolastica.

Milano, _____

Firma

ALL. Programmi esame
Fotocopia documento identità genitore richiedente
Fotocopia documento identità allievo