**ISTITUTO COMPRENSIVO “PIERO FORNARA”**

Via Ettore Piazza, 5 - 28064 Carpignano Sesia (NO) – tel. +39 0321 825185  
*https://www.iccarpignanosesia.edu.it/  
noic80700p@istruzione.it – noic80700p@pec.istruzione.it*   
**COD. NOIC80700P** | **C.F. 80015590039** | **Codice Univoco UFAUSI**





Al Dirigente Scolastico

IC Piero Fornara

OGGETTO: richiesta esame di idoneità

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e il/a sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitori/tutori dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di far sostenere al proprio figlio/a l’esame di idoneità alla classe

|  |  |
| --- | --- |
| ◻️ seconda ◻️ terza ◻️ quarta ◻️ quinta | della scuola Primaria |
| ◻️ prima ◻️ seconda ◻️ terza | della scuola Secondaria di I grado |

A tal fine si allega il progetto didattico-educativo seguito nel corso dell’anno scolastico.

Luogo e data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ENTRO IL 30 APRILE DELL’A.S. IN CORSO)*

Firma del/i genitore/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_