

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Margherita Hack"
Baronissi (SA)

Oggetto: Richiesta esame di idoneità.

I SOTTOSCRITTI GENITORI :

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Residenti in _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____

(_____) il ____/____/____ codice fiscale _____

residente in _____ alla via _____

CHIEDONO

L'AMMISSIONE A SOSTENERE L'ESAME DI IDONEITA' ALLA CLASSE SUCCESSIVA A SEGUITO DI RICHIESTA DI ISTRUZIONE PARENTALE

Per la classe _____ INDIRIZZO _____

Baronissi, _____

Il padre _____

La madre _____