

All-3-richiesta-di-esame-di-idoneità

Alla Dirigente Scolastica
I.C. San Giulio

Oggetto: richiesta di esame di idoneità – candidato esterno (a.s. 202.../202...)

Il sottoscritto nato a
..... il
e la sottoscritta..... nata a
..... il
residenti a in
via/piazza..... n° genitori di
.....
..... nato/a a il
.....

CHIEDONO

- che il/la propri... figli... venga ammesso/a in qualità di candidato esterno a sostenere l'esame di idoneità alla classe della scuola primaria/della scuola secondaria di primo grado presso codesto istituto nella sessione unica dell'anno scolastico 202.../202...

I programmi svolti sono allegati alla presente richiesta.

Data

Firma

Firma

Timbro della Scuola