Al Dirigente Scolastico

I C Carolina Picchio Torino

**Oggetto: richiesta di esame di idoneità – candidato esterno (a.s. 2024/2025)**

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.

Si allega:Documento di identità dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale in corso di validità e documento di identità del/la minore

Data ………………………………

Firma …………………………………………………………….

Firma …………………………………………………………….

\*completare ed eliminare le voci non interessate.