|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **TINA ANSELMI**  Scuole dell’Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° grado  Via IV Novembre, 2 – 30031 DOLO (VE)  Tel. 041 / 410114  C.F. 90164410277 - C.M. VEIC867006 – C.U.F. UFQ71O  [VEIC867006@istruzione.it](mailto:VEIC867006@istruzione.it) [VEIC867006@pec.istruzione.it](mailto:VEIC867006@pec.istruzione.it)  http://[www.istitutocomprensivodolo.edu.it](http://www.istitutocomprensivodolo.edu.it/) |  |

Al Dirigente Scolastico

I.C. Tina Anselmi di Dolo

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

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………….. nato/a a ………………………………. il …………………… e il/la sottoscritto/a……………………………………………….. nato/a a ………………………….…… il …………………… ambedue 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.

Dolo lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il padre/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La madre/tutore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della Scuola