

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Di Vigonza (PD)

Oggetto: Richiesta esame d'idoneità

I Sottoscritti genitori

(padre) _____ nato a _____ il _____
(madre) _____ nata a _____ il _____

E residenti a _____ via _____

Genitori di _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a, venga ammesso/a in qualità di candidato/a privatista a sostenere l'esame di idoneità alla classe _____ presso codesto Istituto nella sessione unica dell'anno scolastico _____.

I programmi svolti sono allegati alla presente richiesta.

Cordialmente,

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI

