

RICHIESTA ESAMI IDONEITA'

Il/La sottoscritto/a nato/a a
 () in data residente nel Comune di
 (), in Via
n. civico C.a.p. Telefono email

CHIEDE PER

il/la proprio/a figlio/a
nato/a a () in data
codice fiscale

l'ammissione agli esami di idoneità per la classe della scuola (barrare con una crocetta):

primaria secondaria di I grado, per l'a.s.

Si allegano i programmi del corso di svolgimento

San Giuliano Terme,

Firma