

**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