

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta **Esame di idoneità / licenza fine ciclo**

I sottoscritti

_____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

residenti a _____ via _____ n. _____

in qualità di genitori/tutori di _____

nato/a _____ il _____

CHIEDONO

Che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di idoneità per la futura classe _____
presso _____

Che il/la loro figlio/a possa sostenere l'esame di licenza fine ciclo presso _____

A tal fine alleghiamo il programma svolto in ciascuna disciplina, per l'a.s. _____

,

Firma dei genitori/tutori

Data _____
