



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "L. DA VINCI"
Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
Via Colli - 21022 AZZATE (VA)
Tel. 0332/459444 - Fax 0332/459021
e-mail: VAIC806008@istruzione.it
codice fiscale: 80010400127
CUF: UF0Y5J -- Cod IPA: istsc_vaic806008



 **UNIONE EUROPEA**
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

FUTURA

 **LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**

 Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito

 **Italiadomani**
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Ai Genitori interessati

Oggetto: obbligatorietà esami di idoneità per alunni che si avvalgono dell'Istruzione Parentale

In riferimento all'oggetto si informa che:

ai sensi della normativa vigente in materia di obbligo scolastico,

1. gli alunni, che si avvalgono dell'Istruzione Parentale, dovranno sostenere annualmente il prescritto esame di idoneità entro il 30 giugno;
2. le domande di iscrizione all'esame di idoneità dovranno pervenire all'istituzione scolastica territorialmente competente o ad altra istituzione scolastica statale o parificata **entro il 30 aprile** dell'anno scolastico di riferimento.

Per accedere agli esami di idoneità presso questo Istituto, i genitori o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale devono presentare entro il 30 aprile p.v. il modulo in allegato "Domanda di ammissione agli Esami di idoneità" debitamente compilato.

In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Simona Piraino

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

OGGETTO: **Domanda di ammissione agli Esami di Idoneità alla Classe _____
della Scuola Primaria _____**
in qualità di Candidato privatista – a. s. _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

e
la sottoscritta _____ nata il _____ a _____
residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

GENITORI/TUTORI

dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____, frequentante nell'a.s. _____ la classe
_____ sez. _____ della [] scuola Primaria _____

CHIEDONO

alla S. V. che il proprio figlio venga ammesso/a a sostenere gli Esami di Idoneità alla Classe _____ della
Scuola _____ nel corrente anno scolastico presso la Scuola di codesto Istituto Comprensivo.

DICHIARANO

sotto la personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, i seguenti dati relativi al
proprio figlio:

- Nome:
- Cognome:
- Luogo e data di nascita:
- Cittadinanza:
- Residente a:
- In possesso di promozione alla Classe _____ della Scuola _____, conseguita presso la Scuola _____.
- Di non aver presentato analoga domanda presso altra Scuola e si impegna a non presentarne alcuna sino al termine dell'anno scolastico in corso.
 - Nel corrente anno scolastico non ha frequentato alcuna scuola statale o paritaria oppure (*croccettare una delle due caselle*)
 - ha frequentato la classe _____ presso _____ e si è ritirato/a prima del 15/03/_____.
- Che, nel corrente anno scolastico, non è stata irrogata alcuna sanzione disciplinare costituita dall'allontanamento dalla comunità scolastica con l'esclusione dallo scrutinio finale o la non ammissione all'esame di Stato.

Allegano alla presente:

- i Programmi degli studi compiuti, redatti per ciascuna materia, debitamente firmati;
- documento di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori.

Cordiali saluti.

Azzate, _____

Firma del padre o di chi ne fa le veci

Firma della madre o di chi ne fa le veci

OGGETTO: **Domanda di ammissione agli Esami di Idoneità alla Classe _____
della Scuola Secondaria _____**
in qualità di Candidato privatista – a. s. _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

e
la sottoscritta _____ nata il _____ a _____
residente a _____ in Via /Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

GENITORI/TUTORI

dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____, frequentante nell'a.s. _____ la classe
_____ sez. _____ della scuola Secondaria I grado

CHIEDONO

alla S. V. che il proprio figlio venga ammesso/a a sostenere gli Esami di Idoneità alla Classe _____ della
Scuola _____ nel corrente anno scolastico presso la Scuola Secondaria di I grado di codesto
Istituto Comprensivo. Lingue Straniere Inglese e Francese.

DICHIARANO

sotto la personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, i seguenti dati relativi al
proprio figlio:

- Nome:
- Cognome:
- Luogo e data di nascita:
- Cittadinanza:
- Residente a:
- In possesso di promozione alla Classe _____ della Scuola _____, conseguita
presso la Scuola _____.
- Lingue straniere studiate:.....
- Di non aver presentato analogo domanda presso altra Scuola e si impegna a non presentarne alcuna sino al
termine dell'anno scolastico in corso.
 - Nel corrente anno scolastico non ha frequentato alcuna scuola statale o paritaria
oppure (*croccettare una delle due caselle*)
 - ha frequentato la classe _____ presso _____ e si è ritirato/a prima del
15/03/_____.
- Che, nel corrente anno scolastico, non è stata irrogata alcuna sanzione disciplinare costituita dall'allontanamento
dalla comunità scolastica con l'esclusione dallo scrutinio finale o la non ammissione all'esame di Stato.

Allegano alla presente:

- i Programmi degli studi compiuti, redatti per ciascuna materia, debitamente firmati;
- documento di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori.

Cordiali saluti.

Azzate, _____

Firma del padre o di chi ne fa le veci

Firma della madre o di chi ne fa le veci
