

Alla Cortese attenzione
del Dirigente Scolastico Istituto

Via _____
Città _____

Luogo, __/__/_____

Oggetto: Richiesta di esame di idoneità per il passaggio alla classe successiva

Riferimento: Dichiarazione di istruzione familiare del , __/__/_____

***Allegati:**

- Programmazione (art. 6 comma 2 D.M. 5 dell'8 febbraio 2021)
- Idoneità alla classe precedente

Spett.le Dirigente Scolastico,

In ottemperanza:

- agli artt. 30, 31, 33, 34, 117 e 118 della Costituzione della Repubblica Italiana,
- all'art. 147 del Codice civile,
- all'art. 18 della Legge 176/1991,
- agli artt. 1 e 23 del D. Lgs. 62/2017
- all'art. 5 comma 6 del D.M. 5 del 2021

considerato che:

- *prevediamo che nostro/a figlio/a rientri nel percorso scolastico il prossimo anno,
- *nostro/a figlio/a è in possesso dell'idoneità alla classe _____***,

noi sottoscritti:

_____ (padre), nato a _____, il
_____ residente a _____, Via/Piazza _____

e _____ (madre), nata a _____, il
_____, residente a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale di

_____, nato/a a _____, il

CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a _____ possa effettuare presso il Vostro Istituto l'esame di idoneità per il passaggio alla classe _____**.

Ringraziamo anticipatamente per l'attenzione,

Firme: _____

Note per chi compila:

* Parti facoltative

** inserire la classe che frequenterebbe/frequenterà l'anno prossimo in ambito scolastico

*** inserire la classe precedente, per la quale ha già conseguito l'idoneità

N.B.: Alla fine della compilazione, eliminare tutte le parti evidenziate in giallo.