

AL COORDINATORE DIDATTICO
dell' ISTITUTO PARITARIO
"GABRIELE D'ANNUNZIO"

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunn____
_____ nato in/a _____ il _____, residente a
_____, in via _____ n° _____

CHIEDO

che mi__ figli__ possa sostenere presso la vostra scuola l'esame di idoneità alla classe
_____ nell'a.s. _____ e dichiaro:

- che mio figlio è in possesso del seguente titolo di studio: _____, scuola di provenienza) _____ ;
- che ha studiato le seguenti lingue straniere : _____
- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola;

Luogo e data _____, _____

Firma

Allegati:

Fotocopia documento d' identità genitore richiedente

Fotocopia documento d' identità allievo

2 foto