



ISTITUTO COMPENSIVO BRA 2

Via Edoardo Brizio n. 10 - 12042 Bra (CN) Tel. 0172 422904

PEO: cnic863002@istruzione.it

PEC: cnic863002@pec.istruzione.it

Sito web: <http://istitutocomprensivobra2.it/>

C. M.: CNIC863002 C. F.: 90054260048 C.U.: UFFK7F

Modello richiesta ammissione all'esame di idoneità/esame conclusivo del 1° ciclo

I SOTTOSCRITTI

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___) residente nel comune

di _____ (___) in Via _____ n. ___ C.a.p. _____

Telefono _____ e-mail _____

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___) residente nel comune

di _____ (___) in Via _____ n. ___ C.a.p. _____

Telefono _____ e-mail _____

GENITORI/TUTORI

dell'alunno/a _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___) residente nel comune

di _____ (___) in Via _____ n. ___ C.a.p. _____

CHIEDONO

Per il /la proprio/a figlio/a l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____
(*successiva all'anno scolastico in corso*) della Scuola Primaria, nella sessione di giugno a.s. _____

Per il /la proprio/a figlio/a l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____
(*successiva all'anno scolastico in corso*) della Scuola Secondaria di 1° grado, nella sessione di giugno a.s. _____

Che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo d'istruzione, in qualità di **candidato privatista**, nella sessione di giugno per l'a.s. _____, presso l'IC BRA 2

A TAL FINE DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, acquisita tramite esame di idoneità del precedente anno di istruzione parentale

Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era iscritto (*indicare la classe e la scuola di provenienza*) _____ e dalla quale si è ritirato il _____

• Che ha studiato le seguenti lingue straniere (segnare minimo due):

- inglese
- francese
- altro _____

• Di non avere presentato e di non presentare altra domanda di questa tipologia ad altra istituzione scolastica.

PERTANTO:

- Allegano i programmi di lavoro svolti
- Dichiarano di presentare i programmi di lavoro svolti entro il 30 aprile _____

Bra li _____

Il genitore/tutore _____

Il genitore/tutore _____

Allegati:

Programmi d'esame controfirmati dall'alunno, dai genitori/tutori, e dai docenti preparatori

Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori/tutori

Fotocopia documento d'identità dell'allievo/a