



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"

VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)

NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629

C.F. 93056890630

e-mail:naic8es00n@istruzione.it Pec: naic8es00n@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>

CODICE UNIVOCO: **UF5BBX**

Al Dirigente Scolastico
IC "PUCCINI 4CD"
di Casoria

Oggetto: Richiesta esame di idoneità/licenza fine ciclo

I SOTTOSCRITTI

_____ padre nato a _____ (____) il ___/___/____

_____ madre nata a _____ (____) il ___/___/____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____) il

___/___/____ codice fiscale _____ residente in

_____ alla via _____

CHIEDONO

- l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado a.s. ___/___
- che il/la proprio/a figlio/a possa sostenere presso la vostra Scuola l'Esame di Stato conclusivo del primo ciclo d'istruzione, in qualità di privatista nella sessione di giugno _____

A tal fine allegano i Programmi di lavoro svolti e dichiarano:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, alla quale era iscritto/a (indicare la classe e la scuola di provenienza _____) e dalla quale si è ritirato/a il ___/___/____
- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____, acquisita da esame del precedente anno di scuola paterna
- che ha studiato le seguenti lingue straniere: _____
- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola

Casoria, ___/___/___

Il padre _____

La madre _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PUCCINI-4° C.D"
VIA GIOTTO 19 - 80026 CASORIA (NA)
NAIC8ES00N - Tel. Fax 081.7590629
C.F. 93056890630
e-mail:naic8es00n@istruzione.it Pec: naic8es00n@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.icpuccini4cd.edu.it/>
CODICE UNIVOCO: **UF5BBX**

ALLEGATI:

- Programmi d'esame controfirmati dall'alunno, dal genitore e dai docenti che lo hanno preparato
- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia documento d'identità allievo