



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico

Via F.lli Cervi 1 – 26839 Zelo Buon Persico

Tel: 02 90659917 Fax: 02 91767620

Codice Univoco: **UFFTT8** - C.F. 92503580158

Cod. Mecc. LOIC805006 - Sito: www.iczelobp.edu.it

e-mail: LOIC805006@istruzione.it

PEC: LOIC805006@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo di Zelo Buon Persico

Oggetto: richiesta di esame di idoneità – candidato esterno (a.s. 202.../202...)

Il sottoscritto nato a il
..... e la sottoscritta..... nata a
..... il residenti a in
via/piazza..... n° genitori di
.....

. nato/a a il CHIEDONO che il/la
propri... figli... venga ammesso/a in qualità di candidato esterno a sostenere l'esame di idoneità alla classe
..... della scuola primaria/della scuola secondaria di primo grado presso codesto istituto nella sessione
unica dell'anno scolastico 202.../202... I programmi svolti sono allegati alla presente richiesta.

Data

Documento di riconoscimento del padre¹:.....

Firma

Documento di riconoscimento della madre:.....

Firma

¹ La mancata sottoscrizione da parte di uno degli esercenti la responsabilità genitoriale **non darà luogo a procedere**. Nel caso della compilazione da parte di uno solo dei genitori la stessa dovrà avvenire riportando la seguente dicitura: *Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. È nelle facoltà dell'Amministrazione condurre i relativi accertamenti.*