

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**I. C. TIVOLI II**

Via dei Pini, 19 - 00019 Tivoli

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____, residente a _____
via _____ n° _____,

CHIEDE

che il proprio figlio possa sostenere presso la vostra scuola l'esame di LICENZA MEDIA in qualità di privatista nella sessione di giugno a.s. _____/_____.

A tal fine allego i programmi di esame e dichiaro:

- che mio figlio 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 _____/_____;
- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola;
- che a mio figlio non è stata irrogata, nel corrente anno scolastico, la sanzione disciplinare costituita dall'allontanamento dalla comunità scolastica.

Si allegano alla presente:

- Programmi esame
- Fotocopia documento identità genitore richiedente
- Fotocopia documento identità allievo

Tivoli , _____

FIRMA

VISTO☐ SI CONCEDE☐ NON SI CONCEDE**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Francesca CERRI

.....