

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA CAROTENUTO 30"  
VIA CAROTENUTO 30, ROMA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Provincia di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

In qualità di padre/madre dell'alunno/TUTORE \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a sostenere presso codesto istituto **L'ESAME DI LICENZA SCUOLA  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO – 1° CICLO DI ISTRUZIONE.**

Dichiara che il/la alunno/a suddetto è in possesso di idoneità alla classe \_\_\_\_\_.

Dichiara sotto la propria responsabilità di non presentare istanza per sostenere analogo esame presso altro istituto.

Dichiara di chiedere, per proprio/a figlio/a, di sostenere l'esame per le lingue

---(prima lingua) INGLESE

---(seconda lingua) \_\_\_\_\_ (scegliere tra francese e spagnolo)

Dichiara, inoltre, che i documenti sono depositati presso la scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**I programmi di studio in duplice copia saranno presentati entro e non oltre il giorno 15 maggio p.v.**

ALLEGATI ALLA PRESENTE:

1. ricevuta di versamento di € 12,09 sul c/c postale n. 1016 - Ufficio Registro Tasse Scolastiche Roma;
2. nr. 2 fototessera dell'alunno;
3. copia del documento d'identità dell'alunno;
4. copia del documento di identità del genitore / dei genitori
5. copia dei programmi delle materie oggetto degli esami/prove.

Roma, li \_\_\_\_\_

F I R M A

