

Oggetto: Richiesta di Esame di Idoneità per il Passaggio alla Classe Successiva

Riferimento: Dichiarazione di istruzione familiare del __/__/__ Prot. _____

I sottoscritti:

_____ (genitore1 / tutore), nato/a a _____, il _____
residente a _____, Via/Piazza _____
e _____ (genitore2 / tutore), nato/a a _____, il _____,
residente a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____, nat_ a _____, il _____
_____, di anni _____ (che in ambito scolastico frequenterebbe la classe _____)

CHIEDONO

che il/la propri_ figli_ _____ possa effettuare presso il Vostro Istituto l'Esame di
Idoneità per il Passaggio alla Classe _____.

In ottemperanza:

- degli artt. 30, 31, 33, 34, 117 e 118 della Costituzione della Repubblica Italiana,
- dell'art. 147 del Codice civile,
- dell'art. 18 della Legge 176/1991,
- degli artt. 1 e 23 del D. Lgs. 62/2017
- dell'art. 2 comma del D. M. 8 del 08/02/2021

Roma, _____

Firme:

