

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE C.T. BELLINI NOVARA

Via Vallauri, 4 - 28100 Novara tel. 0321 692625

E-mail: noic82300l@istruzione.it PEC: noic823001@pecistruzione.it codice fiscale: 9406275003

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

			dell' ISTITUTO
Il sottoscritto		 _ nato a	il
e la sottoscritta		nata a	ili
residenti a	in via/piazza _		n°
genitori dell'alunno		nato a	il
iscritto alla classe	presso	scuola pr	imaria/secondaria di 1° grado
per l'a.s			
	DICHIARA	ANO	
. •	•	· ·	O sotto la propria personale 76 del citato D.P.R. in caso di
figlio/a nel grado di avere le capacità e Titolo di studio padre che l'istruzione pare che si impegnano presso una scuola s	corrispondente alla clas e le possibilità tecniche e e	se primari d economiche. A studio madre nno, il proprio f	iglio agli esami di idoneità
 che si impegnano 	a presentare comi	unicazione scritt	ta se gli esami vengono

• che si impegnano a produrre domanda di esame di idoneità entro il 30 aprile;

quest'ultima;

sostenuti in una scuola diversa da quella vigilante, e a comunicare esiti a

- che si impegnano a produrre domanda di ammissione all'Esame di stato conclusivo del primo ciclo di istruzione entro e non oltre i termini previsti per legge;
- che si impegnano a comunicare (in tempi utili) alla scuola i programmi svolti per poter articolare adeguatamente l'esame di idoneità;
- di aver ricevuto dalla scuola l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità

Si	al	leg	ar	ı٠.
JI	aı	ICK	aı	ıo.

Li	fotocopie della carta d'identità di entrambi i genitori/legali rappr	Firma del padre
	F	irma della madre