

Oggetto: Richiesta di esame di idoneità per il passaggio alla classe successiva

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

In coerenza con le Raccomandazioni n. 2006/962/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio (e successivi aggiornamenti) e con le Indicazioni Nazionali per il curricolo del 2012 e successivi aggiornamenti;

considerato che:

- prevediamo che nostro/a figlio/a rientri nel percorso scolastico il prossimo anno,
- è richiesto il possesso dell'idoneità alla classe _____,

noi sottoscritti: _____ (padre), nato a _____, il
_____ residente a _____, Via/Piazza _____

e _____ (madre), nata a _____, il _____,
residente a _____, Via/Piazza _____

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

CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a _____ possa effettuare presso il Vostro Istituto l'esame di idoneità per il passaggio alla classe _____.

Firme: _____

Contatto:

tel: _____ e-mail _____

