



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Don Guido Cagnola"**

Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)
tel. 0332/461427 - email vaic836004@istruzione.it
PEC vaic836004@pec.istruzione.it
Sito web www.icgazzada.edu.it
codice Min. VAIC836004
C.F. 80101560128 codice univoco amm.ne UFTXQB



**Al Dirigente Scolastico
I.C. "Don G. Cagnola"
Gazzada Schianno**

**RICHIESTA ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI
ISTRUZIONE CANDIDATI ESTERNI A.S. _____ / _____**

Dati potestà genitoriale	La sottoscritta (<input type="checkbox"/> madre/ <input type="checkbox"/> tutore)..... nat..... a il residente a prov CAP in via..... n° Tel..... cellulare.....
	Il sottoscritto (<input type="checkbox"/> padre/ <input type="checkbox"/> tutore)..... nat..... a il residente a prov CAP in via..... n° Tel..... cellulare.....

Scadenza termine di presentazione della domanda: 20 marzo di ciascun anno

Poiché gli scriventi si sono avvalsi del diritto-dovere di provvedere privatamente all'istruzione del/lla proprio/a figlio/a a norma delle vigenti disposizioni vigenti

CHIEDONO PER

Dati alunno/a	COGNOME
	NOME
	nat..... a..... il.....
	residente a prov CAP
	in via..... n°.....

di essere ammesso/a per l'a.s. ____/____ a sostenere sia le prove **INVALSI** necessarie all'ammissione all'Esame di Stato, sia **l'Esame conclusivo del primo ciclo di istruzione** presso codesto Istituto nell'A.S. 2024/2025

DICHIARANO

- Che il candidato ha studiato le seguenti lingue straniere: _____
- Di non aver presentato analoga domanda presso altri istituti.
- Di aver presentato formale istanza di ritiro entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico della scuola: _____
- Che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe, acquisita da esame sostenuto in data.....presso.....
- Di partecipare alle prove INVASI presso codesto Istituto;
- Di non aver precedentemente superato l'esame di licenza media;

Si allega:

- fotocopia documento di identità dei dichiaranti
- fotocopia documento di identità del candidato
- programmi di studio debitamente firmati da chi esercita la potestà genitoriale
- titolo di studio posseduto dal figlio/a e documenti di valutazione

_____/_____/_____

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.		
Firma padre	Firma madre	Firma tutore

Nella eventualità che la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori

“Il/la sottoscritto/a
In qualità di padre / madre / tutore dell’alunno/a
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto l’autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.”

Data _____

Firma del genitore – affidatario – tutor _____

In Fede