

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*dell'Istituto L.B.Alberti*

**RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI IDONEITA'**

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore  
di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di ammettere suo/a figlio/a in qualità di candidato/a privatista agli esami di idoneità per accesso alla classe \_\_\_\_\_ che si svolgeranno presso questo Istituto nella sessione unica dell'a.s. 2023- 2024 \_\_\_\_\_

- dichiara che il/la figlia/o:
  - è cittadino/a \_\_\_\_\_
  
- che è in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- dichiara inoltre, che non ha presentato e di non presentare durante la Sessione Unica del corrente a.s.2023- 2024, analoga domanda d'iscrizione ad esame in altro Istituto.

**Allega alla domanda la seguente documentazione:**

1. 1 fototessera;
2. 1 fotocopia documento d'identità;
3. titoli di studio posseduti:
  - a) .....
  - b) .....

Dichiara che i seguenti documenti scolastici:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

si trovano depositati presso

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_