

**DOMANDA DI RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOSTENERE  
ESAMI DI IDONEITA' O DI LICENZA PER ALUNNI PRIVATISTI**

**Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo**

**"VIA F. S. NITTI" – SEDE ROMA -**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato in Roma via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio figlio, venga ammesso in qualità di candidato privatista presso codesto Istituto nella sessione unica dell'a.s. 20...../20....., a sostenere gli esami

- Idoneità alla classe \_\_\_\_\_
- licenza scuola Primaria
- licenza scuola Secondaria di I Grado

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- 1) l'alunno sopra indicato non ha frequentato, nel corrente anno scolastico, alcuna Scuola Pubblica;
- 2) alla relativa preparazione si è provveduto con Istruzione Familiare oppure con frequenza presso la Scuola Privata .....
- 3) l'alunno si è ritirato dall'Istituto Statale o Paritario.....in data .....
- 4) L'alunno è nato il .....a.....
- 5) L'alunno è residente a .....in Via .....n. ....
- 6) L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

allega il Programma Svolto della classe .....

\* ricevuta di pagamento di euro 100,00

Roma, .....

FIRMA DEL GENITORE

.....

cell.....

**\* il pagamento, intestato a "I.C. VIA NITTI", potrà essere effettuato:  
c/c postale 1009284785  
IBAN IT 19 T 07601 03200 001009284785**