

MODULO DOMANDA ESAME DI IDONEITÀ

Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica di Zola
Predosa (BO)

Il sottoscritto _____
e la sottoscritta _____ genitori di
_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

CHIEDONO

l'ammissione agli esami di idoneità per la classe _____ della scuola _____
a.s. ____/____;

A tal fine allegano il progetto didattico-educativo svolto nel corso dell'anno e dichiarano, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità:

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____ alla quale era iscritto/a (indicare la classe e la scuola di provenienza _____) e dalla quale si è ritirato/a il _____;
- di non aver presentato e non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola.

Dichiarano, inoltre, di essere consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

Lì, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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.

Documenti allegati:

- copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori
- progetto didattico-educativo svolto nel corso dell'anno