



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALCIDE DE GASPERI"
Via Matteo Bandello 30 – 00137 Roma – Tel. 87137117
e-mail: mic8ej00r@istruzione.it – PEC: mic8ej00r@pec.istruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO: RMIC8EJ00R – C. F. 97712630587

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ESAME DI IDONEITA' ANNUALE (per alunni in istruzione parentale)

I sottoscritti _____

e _____ genitori tutore/sogg. affidatario

dell'alunn _____

nat _____ a _____ (_____) il _____

residente a _____, in via _____

in istruzione parentale dal _____

RICHIEDONO

L'ISCRIZIONE dell'alunno/a all'**esame di idoneità annuale** per la classe _____ della scuola

Primaria Secondaria di Primo Grado presso l'Istituto Comprensivo Alcide De Gasperi per l'anno
scolastico _____ / _____ valido per la certificazione

DICHIARANO

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe _____ scuola Primaria Secondaria,
alla quale era iscritto/a e dalla quale si è ritirato/a in data _____ presso la scuola (indicare la classe e
la scuola di provenienza) _____

- che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di idoneità alla classe, acquisita da esame del precedente anno di
scuola parentale (data e sede dell'esame) _____;

- che ha studiato le seguenti lingue straniere: _____;

- di non aver presentato e di non presentare altra domanda di questo tipo ad altra scuola;

Si allegano:

- il progetto familiare personalizzato (sempre obbligatorio)

- eventuale diagnosi BES/DSA/ADHD (con indicazione delle sfere interessate dalla personalizzazione
degli apprendimenti) e conseguente richiesta di misure dispensative e/o di strumenti compensativi.

Roma, _____

Firma _____

Firma _____

email: _____

cell.: _____