



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it

<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Guglielmo Marconi
Via Marconi n° 1
41013 Castelfranco Emilia MO

OGGETTO: Richiesta ammissione all'esame di _____ a conclusione del primo

(idoneità/licenza)

ciclo di istruzione. Anno scolastico 2012/2013.

Il sottoscritto _____, genitore di

_____, nato a _____

Il _____, frequentante la scuola non statale non paritaria

_____ o/si avvale di istruzione parentale;

- Ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di istruzione:

CHIEDE

ai fini dell'ammissione alla classe successiva o/al successivo grado di istruzione di fare sostenere al/la proprio figlio/a, in qualità di candidato esterno, gli esami di idoneità/licenza presso codesto Istituto.

- a tal fine allega il programma delle seguenti discipline:

Responsabile del procedimento: Roberta Odorici tel. 059.926254 fax 059.926148

Dirigente: Vilma Baraccani email: moic825001@istruzione.it



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it

<http://www.scuolemarconi.it/>



-
- il/la candidato/a nell'anno scolastico 2012/2013 ha frequentato la classe V° della scuola Primaria con esito positivo;
 - la non frequenza di scuola statale o paritaria nell'anno scolastico 2012/2013 o/l'avvenuto ritiro da essa entro il 15 marzo 2013;
 - il rispetto del termine previsto per la presentazione della domanda di iscrizione per accedere all'esame, fissato al 30 aprile 2013;

Castelfranco Emilia, _____

In fede

(candidati)

Responsabile del procedimento: Roberta Odorici tel. 059.926254 fax 059.926148

Dirigente: Vilma Baraccani email: moic825001@istruzione.it