**All-3-richiesta-di-esame-di-idoneità**

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Ilaria Alpi” di Torino

**Oggetto: richiesta di esame di idoneità – candidato esterno (a.s. 202…/202…)**

Il sottoscritto …………………………………………………….. nato a …………………………………. il …………………………

e la sottoscritta…………………………………………………….. nata a ……………………………… il …………………………

residenti a ………………………………………… in via/piazza……………………………………………………….. n° ……….. genitori di ……………………………………………………………………………………………………………………….. nato/a a …………………………………………………………………… il …………………………………………….

**CHIEDONO**

* che il/la propri… figli… venga ammesso/a in qualità di candidato esterno a sostenere l’esame di idoneità alla classe …….. della scuola primaria/della scuola secondaria di primo grado presso codesto istituto nella sessione unica dell’anno scolastico 202…/202…

I programmi svolti sono allegati alla presente richiesta.

Data ………………………………

Firma …………………………………………………………….

Firma …………………………………………………………….

Timbro della Scuola