

Al Dirigente Scolastico  
I.S.I.S.S. "M.Polo"  
Via Montesanto, 1  
57023 Cecina (LI)

Oggetto: **Richiesta di ammissione agli esami d'idoneità**

Noi sottoscritti

\_\_\_\_\_

cell. padre \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Io sottoscritto alunno maggiorenne \_\_\_\_\_

situazione scolastica attuale \_\_\_\_\_

chiedo/chiediamo

di essere ammesso /che il proprio/a figlio sia ammesso a sostenere gli esami d'idoneità alla classe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

Scelta eventuale lingua straniera \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

1. attestazione del versamento di € 12,09, sul c/c/p n. 1016 intestato all'AGENZIA DELLE ENTRATE (bollettino reperibile presso gli Uffici Postali).
2. Pagelle scolastiche aa.ss. ....
3. Altro .....

**Tale richiesta sarà formalizzata SOLO con la firma di entrambi i genitori. In caso di affidamento esclusivo allegare alla presente fotocopia omologa del Tribunale.**

Cecina \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a se maggiorenne

\_\_\_\_\_