Riccione, 00/00/0000

All’attenzione del Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale “Zavalloni”

Via Capri, 8 47838 Riccione RN

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 ......................................................................