

Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Ambrogio" Via De Nicola, 40 - 20142 MILANO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Sant'Ambrogio

Io sottoscritto	, genitore dell'alunno
	nato in/a
il	residente a,
in via	n°
	CHIEDO
che mio figlio possa soste	enere presso la vostra scuola l'Esame finale del Primo Ciclo
in qualità di privatista ne	lla sessione di giugno
A tal fine allego i progra	mmi di lavoro svolti controfirmati dai docenti che ne hanno
curato la preparazione e	lichiaro:
iscritto (indicare la class e dalla quale si è ritirato i	
	enti lingue straniere:analoga domanda di questo tipo ad altra scuola
• che a mio figlio non è s	tata irrogata, nel corrente anno scolastico, la sanzione l'allontanamento dalla comunità scolastica.
	Firma
Milano,	
ALL. Programmi esame Fotocopia documento identità Fotocopia documento identità	à genitore richiedente à allievo

Tel. 02/884 47052 – Fax. 02/884 47053 Indirizzo mail: miic8dy00c@istruzione.it – miic8dy00c@pec.istruzione.it

