

**Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "G. Galilei"  
Viale del Lavoro, 38  
60035 - Jesi**

OGGETTO: Domanda ammissione esami di idoneità

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiedono che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a sostenere gli esami di IDONEITA' al fine  
di essere iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ dell'indirizzo \_\_\_\_\_ di codesto  
Istituto.

A tal fine dichiara di aver frequentato nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ con esito positivo/negativo.

Allega:

- ricevute del versamento effettuato sul ccp 1016 intestato alle Agenzie delle Entrate di € 12,09;
- pagella/e o certificato attestante il percorso scolastico effettuato.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno

\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RECAPITO

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_