RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

*(Scadenza termine di presentazione della domanda: **20 Marzo di ciascun anno)***

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Randaccio-Tuveri-Don Milani-Colombo"

I sottoscritti genitori/tutori/esercenti la Responsabilità Genitoriale:

Padre/Tutore _____ - Residenza _____

Telefono: _____ - indirizzo mail: _____

Madre/Tutrice _____ - Residenza _____

Telefono: _____ - indirizzo mail: _____

CHIEDONO PER

l'alunno_____, nato/a a _____ (___), il __/__/____

Residenza _____ - Cod. Fisc. _____

l'ammissione all'**Esame di Stato conclusivo del Primo Ciclo di Istruzione**, in qualità di candidato/a privatista nella sessione del corrente anno scolastico, e a sostenere le relative prove **INVALSI**, (entro il mese di Aprile), ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo n. 62 del 13 Aprile 2017, presso l'Istituto Comprensivo Statale Randaccio-Tuveri-Don Milani-Colombo, Via Venezia n. 2, 09126 Cagliari.

Lingua straniera: □ Inglese potenziato □ Inglese e Spagnolo □ Inglese e Francese

A tal fine dichiarano sotto la propria personale responsabilità (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445)**:**

- che il/la candidato/a è in possesso dell'attestato di ammissione alla classe _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado, conseguito in data __/__/____, presso Istituto _____
- che il/la candidato/a, nel corrente anno scolastico, ha frequentato la classe ___ Sez. ___, della Scuola Secondaria di I Grado _____, di _____ (___), e che si è ritirato in data _____, ovvero entro il 15 Marzo, come da normativa vigente.
- che al/alla candidato/a, nel corrente anno scolastico, non è stata irrogata la sanzione disciplinare costituita dall'allontanamento dalla comunità scolastica con l'esclusione dallo scrutinio finale o la non ammissione all'Esame di Stato.
- di non aver presentato e che non presenteranno analoga domanda presso altri Istituti

Si riserva di consegnare **entro il 15 Maggio**, **la copia dei programmi didattico-educativi svolti**, debitamente firmati dagli esercenti la Responsabilità Genitoriale.

Si allega alla presente:

- ✓ *fotocopia dei documenti di identità degli esercenti la Responsabilità Genitoriale (richiedenti)*
- ✓ *copia del documento di identità del/della candidato/a*
- ✓ *copia del titolo di ammissione alla classe (in caso di ammissione alla classe)*

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per genitori e alunni e dell'Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 in relazione al trattamento dei dati degli studenti ai fini della rilevazione degli apprendimenti – anno sc. 2019-20 realizzate ai sensi del D.Lgs. n. 62 del 13 aprile 2017, sul sito web **al link** https://trasparenza-pa.net/?codcli=SC14948&opc=4251235

Cagliari, ____/____/_____

Firma Padre/Tutore (*)_____ - Firma Madre/Tutrice (*)_____

(*) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.