P.IVA: IT03401220540

PGTDEI500F PGRF8G5009 PGPSVU500T

## Al Coordinatore Didattico dell'ISTITUTO PARITARIO LEONARDI Via Mario Angeloni, 59 06124 Perugia

OGGETTO: Domanda esame di I	doneità (mi	norenni)	
I sottoscritti	e		
(cognome e nome del padre/tutore	/soggetto aff	idatario) (cogno	me e nome della
madre/tutrice/soggetto affidatario)	GENITORI/T	UTORI /SOGGE <sup>-</sup>	ΓΤΙ AFFIDATARI
dell'alunno/a		nato/a a	
l/ residente a		in via	
nato/a		provi	
residente a	via		
nn			
codice fiscale			
tel./Cell.			
in possesso del Titolo di Studio:			
□ Diploma di Licenza Media			
□ Diploma di Maturità			
□ Laurea in			
<ul><li>☐ Idoneità/Integrativo alla c</li><li>☐ Altro</li></ul>	lasse		
conseguito presso			
nell'a	ı. s	;	
	CHIEDE		
di essere iscritto/a per l'a. s. 20 alla classe del corso:		_a sostenere g	ıli Esami di Idoneità
o I.P. SERVIZI SOCIO-SANI	TARI		
II lingua straniera			
Ente gestore U.NICO S.R.L.			
	info@istitutoparitario u.nicosrls@sicurezza		www.istitutoparitarioleonardi.it

PGTDEI500F PGRF8G5009 PGPSVU500T

o I.T.E. AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

II lingua straniera
o LICEO SCIENTIFICO
A TAL FINE DICHIARA
<ol> <li>di non aver presentato, né presenterà, analoga domanda presso altro Istituto;</li> <li>che la sua più recente iscrizione quale alunno o candidato è stata nell'anno scolastico/;</li> </ol>
alla classe dell'indirizzo
presso l'Istituto dicon esito;
3. dichiara, altresì, di essersi ritirato nei tempi stabiliti dalla normativa.
Allega alla presente:
☐ Copia del documento personale
Perugia, Firma dei genitori*

\*N.B. in caso di una sola firma

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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ente gestore **U.NICO S.R.L.**