

**Al Dirigente Scolastico**  
**Del Liceo "R Margherita"**  
**Palermo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dell' Istituto \_\_\_\_\_

**Chiede:**

Di sostenere l'esame di Idoneità alla classe \_\_\_\_\_° del Liceo Coreutico

A.S. 2\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

**"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".**

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_

Si allega ricevuta di versamento Euro 25,00 come contributo esame di Idoneità • sul c/c postale **377903** intestato all'ISTITUTO MAGISTRALE "REGINA MARGHERITA" - PALERMO