



SCUOLA MEDIA E LICEO SCIENTIFICO STATALI "I.M.I."

Tomtom Kaptan Sk. N.3, 34433 Beyoğlu - Istanbul

RICHIESTA DI ESAME DI IDONEITÀ/INTEGRATIVO

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunna/o _____

nata/o a _____ il _____

residente in _____ via _____

indirizzo mail (indicare in maiuscolo) _____

tel. _____ frequentante il _____ anno

☐ della scuola primaria statale o paritaria _____

(Scuola)

☐ della scuola primaria non statale o non paritaria _____

(Scuola)

☐ di istruzione familiare

☐ della scuola secondaria di primo o secondo grado

statale o paritaria _____

(Scuola)

(Indirizzo)

☐ della scuola secondaria di primo o secondo grado

non statale o non paritaria _____

(Scuola)

(Indirizzo)

chiede

che la/il propria/o figlia/o venga ammessa/o a sostenere gli esami di

☐ **Idoneità**

☐ **Integrativi**

per l'ammissione alla classe _____ presso codesto Istituto nell'a.s. 20____/____

A tal fine fa presente che è in possesso di idoneità alla classe _____ conseguita

presso l'Istituto _____ di _____

nell'anno scolastico ____/____.

La documentazione scolastica è giacente presso l'Istituto _____

di _____.

L'alunno/a si impegna a far pervenire alla scuola entro 7 giorni i programmi svolti nell'ultimo a.s. frequentato con esito positivo.

ISTANBUL , ____/____/____

firma _____



*Scuola
Statale
Italiana
di Istanbul*



**Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo**