



SCUOLA PRIMARIA, MEDIA E LICEO SCIENTIFICO STATALI "I.M.I."
Tomtom Kaptan Sk. N.3, 34433 Beyoğlu - Istanbul

RICHIESTA DI ESAME DI IDONEITÀ

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 parentale

chiede

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

Idoneità

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

ISTANBUL , ____/____/____

firma _____



Scuola
Statale
Italiana
di Istanbul



Sistema della
Formazione
Italiana nel
Mondo