

MODULO DI RINUNCIA ALL'ESAME DI QUALIFICA REGIONALE

Al Dirigente Scolastico

Bodoni Paravia

Torino

e.p.c. Prof.ssa Giammalva Lisa

Funzione Strumentale Gestione Qualifica Regionale

Io sottoscritto _____ allievo della classe _____ dichiaro che non ho intenzione di svolgere l'Esame di Qualifica, nonostante ne abbia i requisiti. Sono al corrente che non potrò richiedere successivamente la possibilità di svolgere l'esame.

Firma dell'allievo/a

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo _____ dichiaro di essere al corrente che mio figlio/a non ha intenzione di svolgere l'Esame di Qualifica previsto nel giorno _____ .

Alla presente allego copia del documento di riconoscimento.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 336 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore unico firmatario

Mail di riferimento

vicepresidenza@bodoniparavia.it

lisa.giammalva@bodoniparavia.it