



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALCIDE DE GASPERI"
VIA MATTEO BANDELLO 30 – 00137 ROMA
TEL. 06.87137117 – FAX 06.87131100 E-MAIL:RMIC8EJ00R@ISTRUZIONE.IT
CODICE MECCANOGRAFICO: RMIC8EJ00R – C. F. 97712630587

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ESAME DI TERZA MEDIA

I sottoscritti _____

e _____ genitori tutore/sogg. affidatario

dell'alunn_____

nat_____ a _____ (_____) il _____

in istruzione parentale dal _____

RICHIEDONO

L'ISCRIZIONE dell'alunno/a all'esame conclusivo del primo ciclo di istruzione presso l'Istituto Comprensivo Alcide De Gasperi, Scuola Secondaria di primo Grado Pintor per l'anno scolastico _____ / _____

Si allegano:

- il progetto familiare personalizzato (sempre obbligatorio)
- eventuale diagnosi BES/DSA/ADHD (con indicazione delle sfere interessate dalla personalizzazione degli apprendimenti) e conseguente richiesta di misure dispensative e/o di strumenti compensativi.

Roma, _____

Firma _____

Firma _____

email: _____

cell.: _____