

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA STESSA CLASSE

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo San Francesco- Anguillara

I sottoscritti Genitori

1) _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn _____ nato a _____ il _____

e

2) _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

dell'alunn _____ nato a _____ il _____

CHIEDONO L'INSERIMENTO DEI PROPRI FIGLI NELLA STESSA CLASSE PRIMA

Scuola primaria

Scuola secondaria di 1° grado

Dichiarano di essere consapevoli che:

- la richiesta non è vincolante per l'Istituto e che sarà accolta solo se compatibile con la prioritaria applicazione dei criteri per la formazione delle classi deliberati dal Consiglio d'Istituto
- per ogni alunno può essere compilato un solo modello.

Data _____

Firme

1) Genitore _____

2) Genitore _____