

## ***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 \_\_\_\_\_