Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Santi Bivona”

Di Menfi 1)- I sottoscritti

 Genitori dell’alunno/a

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il

2)- I sottoscritti

 Genitori dell’alunno/a

nato/a il

 a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)- I sottoscritti

 Genitori dell’alunno/a

nato/a il

 a

iscritti per l’a.s.2023/2024

alla

* Scuola dell’Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di 1° grado

**Chiedono**

che, nella formazione delle classi/sezioni i propri figli possano essere inseriti nella stessa sezione/classe.

|  |  |
| --- | --- |
| Alunno/a | Firma genitori |
| 1) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| 2) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| 3) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si allega fotocopia dei documenti di riconoscimento.