Allegato A

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "Santi Bivona"

Di Menfi

1)- I sottoscritti _____ _____

Genitori dell'alunno/a _____ nato/a il _____ a _____

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 d e l l ' I n f a n z i a

□ S c u o l a 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.