

All. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo G. Pellecchia
Via Folcara
Cassino (FR)

Il sottoscritto _____

nato/a _____ () il _____

residente in _____ via _____ n. _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____,

iscritto presso questa Istituzione Scolastica nell'A.S. ____/____ alla Classe 1^a:

(SELEZIONARE L'INDIRIZZO)

- ☐ Ordinamento
- ☐ Scienze Applicate
- ☐ Sportivo
- ☐ Biomedico
- ☐ Internazionale

CHIEDE

Barrare una sola delle seguenti opzioni:

- ☐ che il proprio figlio/a sia inserito a frequentare la stessa sezione (SEZ.____) dei fratelli/sorelle che frequentano già l'Istituto;

- ☐ che il proprio figlio/a sia inserito a frequentare la stessa sezione di:

(indicare fino a un max di tre nominativi di compagni)

1. _____

2. _____

3. _____

(Si precisa che la preferenza, per essere accolta, dovrà essere reciproca. Le richieste a catena non saranno prese in considerazione)

** l'istituto si riserva di accogliere la richiesta nel rispetto dei criteri di formazione delle classi*

Cassino, _____

FIRMA