

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Medi - N. Vaccalluzzo"
di Leonforte (En)

Oggetto: RICHIESTA INSERIMENTO STESSO GRUPPO CLASSE- Anno Scolastico _____/_____

I sottoscritti _____ - _____
(padre) (madre)

genitori dell'alunn_ _____

E

I sottoscritti _____ - _____
(padre) (madre)

genitori dell'alunn_ _____

E

I sottoscritti _____ - _____
(padre) (madre)

genitori dell'alunn_ _____

ISCRITTI per l'a.s. _____/_____ alla classe PRIMA del LICEO _____

C H I E D O N O

Che i loro figli siano inseriti nello stesso gruppo classe.

A corredo della richiesta, allegano copia dei documenti di riconoscimento di tutti i genitori richiedenti.

Luogo e Data

Firme genitori

_____, _____
