

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.2024/2025
alla

- Scuola dell'Infanzia plesso _____
- Scuola Primaria plesso _____
- Scuola Secondaria di 1° grado plesso _____

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.