

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Fara Sabina

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ iscritto per l'a.s. _____ alla
classe PRIMA della scuola Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado, plesso di

CHIEDE

Preferibilmente in classe con: (possono indicare una sola preferenza)

Passo Corese _____

Firma

N.B . L'eventuale scelta dovrà essere reciproca e le richieste verranno accolte una volta soddisfatti i criteri definiti dal Regolamento di Istituto e verificate le indicazioni dei docenti.