RICHIESTA DI INSERIMENTO DI DUE ALUNNI NELLA MEDESIMA CLASSE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
"G. Modugno" – "G.Galilei"
Monopoli (Ba)

Noi sottoscritti

1. _____
2. _____

Genitori degli alunni

1. _____
2. _____

Iscritti per l'a.s. _____/_____ presso Scuola MEDIA "G. Galilei" ☐
PRIMARIA "G.Modugno " ☐
PRIMARIA "Lamalunga" ☐
altra scuola _____ ☐

CHIEDIAMO

che i nostri figli siano inseriti nella stessa classe.

FIRMA (genitori alunno n. 1)	FIRMA (genitori alunno n. 2)
_____	_____
_____	_____
Cell._____	Cell. _____

Monopoli, _____ 20____