AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. “ARCHIMEDE LA FATA”

# Oggetto: Espressione preferenze iscrizioni classi 1° scuola primaria – 1° scuola secondaria A.S. 2024/25

II/la sottoscritto/a (cognome e nome in stampatello)

in qualità di genitore / responsabile dell'obbligo scolastico dell’alunno/a

(cognome e nome in stampatello*)*

scuola di provenienza

# CHIEDE LA POSSIBILITA’

**Di esprimere una delle seguenti preferenze:**

1. Che il/la proprio/a figlio/a sia inserito/a nella stessa classe

 Scuola Primaria Scuola Secondaria IO grado

insieme all'alunno (max. 2 preferenze): (cognome e nome in stampatello)

 (cognome e nome in stampatello)

scuola di provenienza

scuola di provenienza

(\*)

1. Che venga inserito nella classe/ dell’insegnante:

Data

Firma dei genitori dell’alunno che presenta la domanda*:* \_

**N.,B : si precisa che** l’opzione espressa non è un atto dovuto ma sarà valutata nell’interesse di garantire il sereno inserimento dell’alunno e l’equilibrio delle future classi prime risultanti dall'applicazione dei criteri di formazione delle classi.

(\*) I sottoscritti sono inoltre consapevoli che la richiesta non sarà presa in considerazione se la preferenza espressa dalla famiglia non viene espressa reciprocamente dalle famiglie degli alunni indicati

Partinico \_ FIRMA DEI GENITORII/TUTORI