

Oggetto: Richiesta di abbinamento alunno/a per a.s. 2024/2025 classi PRIME

- PRIMARIA
- DI PRIMO GRADO

1. Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità

Di  padre  madre  tutore dell'alunn \_\_\_\_\_

2. Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità

Di  padre  Di madre  tutore dell'alunn \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

In maniera reciproca ed esclusiva che i propri figli siano inseriti nella medesima classe.

Recale, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_