



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (PSE-FESR)

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione - U.S.R. Lazio - Ambito Territoriale Rieti

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. JUCCI"

P.zza San Francesco snc - 02100 Rieti

C.F. 90085040575 C.M. RIIS00900X Tel./Fax. 0746/203331

Liceo Scientifico "C. Jucci"

P.zza San Francesco, snc - Rieti



Liceo Classico "M. T. Varrone"

P.zza Mazzini, 1 - Rieti

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "C. Jucci"

Rieti

Oggetto: ASSEGNAZIONE STESSA CLASSE.

I genitori degli alunni di cui sotto, si dichiarano consapevoli del fatto di non poter sottoscrivere più di una dichiarazione e che è concessa la possibilità di utilizzare una sola opzione relativamente all'assegnazione del proprio figlio ad una classe pena la nullità di ogni richiesta.

OPZIONE A

Desidero che mi ___ figli _____ iscritto_ al primo anno, sia assegnat_ alla stessa sezione del fratello/sorella che frequenta la classe _____ sezione _____

RISERVATO AL GENITORE DEL PRIMO ALUNNO

OPZIONE B

Il/La sottoscritt _____ esercente la potestà genitoriale chiede che il /la propri_ figli _____ iscritt_ al primo anno di corso sia assegnat_ alla stessa classe dell'alunno _____

RIETI _____ In fede _____

RISERVATO AL GENITORE DEL SECONDO ALUNNO

Il/La sottoscritt _____ esercente la potestà genitoriale chiede che il /la propri_ figli _____ iscritt_ al primo anno di corso sia assegnat_ alla stessa classe dell'alunno _____

RIETI _____ In fede _____

RISERVATO AL GENITORE DEL TERZO ALUNNO

Il/La sottoscritt _____ esercente la potestà genitoriale chiede che il /la propri_ figli _____ iscritt_ al primo anno di corso sia assegnat_ alla stessa classe dell'alunno _____

RIETI _____ In fede _____