

Oggetto: Richiesta di abbinamento alunno/a per a.s. _____ 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, lì _____

FIRMA DEI GENITORI
