

DELLO/A STUDENTE/SSA _____

Compilare i Quadri che interessano, sbarrare quelli che non interessano.

Quadro A

Gradirei che mio/a figlio/a venisse inserito/a nella stessa classe di
(indicare al massimo DUE nominativi)

1. _____

2. _____

Quadro B

*Riportare tutte le indicazioni delle quali la famiglia auspica che si possa tenere conto.
(ad esempio: frequenza attuale di fratelli/sorelle maggiori nel nostro Liceo, esigenze particolari di trasporto o di famiglia, ecc.)*

Data _____ Firma di un genitore _____