

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 \_\_\_\_\_