



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo "Dante"
Via Rusnati,1 – 21013 Gallarate (VA)
C.F. 91055810120– Cod. Meccanografico VAIC878006
Tel. 0331.792428 - Fax 0331774924 - e-mail: vaic878006@istruzione.it

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Dante - Gallarate

Il/la sottoscritto/a

Esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a

iscritto/a alla classe prima della:

- scuola primaria: DANTE ALIGHIERI L. DA VINCI DON L. MILANI
- scuola secondaria di 1° grado Majno

per l'anno scolastico 2019/2020

CHIEDE

- che il proprio figlio/a sia inserito/a nella stessa classe di
(indicare cognome e nome di un solo compagno con scelta reciproca. In caso di indicazione di più nominativi o di mancanza di reciprocità, la presente richiesta non verrà presa in considerazione)

- che il proprio figlio/a sia inserito/a nella stessa sezione del fratello/ sorella

Cordiali saluti

Il genitore dichiarante

La presente richiesta, debitamente compilata, va presentata brevi manu alla segreteria dell'Istituto per essere protocollata