 Ministero dell’istruzione e del merito

**Istituto Comprensivo "Dante"**

Via Rusnati,1 – 21013 Gallarate (VA)

C.F. 91055810120– Cod. Meccanografico VAIC878006

Tel. 0331.792428 - Fax 03311554942 - 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 2023/2024

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 restituita via mail all’indirizzo: iscrizioni.comprensivo@icdante.edu.it a partire dal 13.02.2023 e entro e non oltre il 31.05.2023.**