

## **RICHIESTA DI UNA EVENTUALE ISCRIZIONE ALLA CLASSE** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ attualmente frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter essere preso in considerazione per un eventuale iscrizione:

**Alla classe** \_\_\_\_\_ **A.S.** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**SCUOLA PRIMARIA**

Tempo Ordinario 8:00- 14:00

Tempo pieno 8:15 - 16:15 Tutti i giorni

**SCUOLA SECONDARIA**

Tempo Ordinario 8:10 - 14:10

1<sup>a</sup> Lingua straniera inglese

2<sup>a</sup> Lingua straniera  Spagnolo

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

ROMA, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico, Visto:

**SI ACCETTA**

**NON SI ACCETTA**