

**OGGETTO: Iscrizioni classi PRIME – richiesta reciproca abbinamento compagni (max 4)**

**I SOTTOSCRITTI**

<i>n.</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
1)		
2)		
3)		
4)		

**LE RICHIESTE  
DEVONO ESSERE  
RECIPROCHE E  
CONGIUNTE**

**GENITORI DEGLI ALUNNI**

<i>n.</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Scuola</i>	<i>Classe</i>	<i>Sez.</i>
1)					
2)					
3)					
4)					

**CHIEDONO**

in maniera reciproca ed esclusiva che i propri figli siano inseriti nella medesima classe.

**Si impegnano a consegnare in Segreteria:**

a) scheda di valutazione

**I SUDETTI ALUNNI  
NON  
POSSONO ESSERE INSERITI  
IN ALTRI GRUPPI**

**Eventuali ulteriori comunicazioni:**

Martina Franca, \_\_\_/\_\_\_/2024

**PUBBLICAZIONE  
GRUPPI CLASSE  
Venerdì 23 Agosto 2024  
ore 10:00  
Atrio Palestra AOSTA**

FIRME DEI GENITORI (nell'ordine)

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_