

RICHIESTA DI ABBINAMENTO CON COMPAGNI DI CLASSE

ISCRIZIONE ALLA CLASSE I

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025
LICEO "G. LEOPARDI"**

__l__ sottoscritt_____

CHIEDE LA POSSIBILITÀ

che __l__ figl_____

sia inserit_ nella classe con i seguenti compagni:

1) _____

2) _____

N.B.: La richiesta potrà essere accolta soltanto in caso di reciprocità della domanda e se compatibile con i criteri per la formazione delle classi prime deliberati dal Consiglio di Istituto.

Macerata, _____

Firma
