

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale "A. Tassoni"
Viale Reiter, 66
41121 Modena

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ CLASSE PRIMA a.s. _____

Chiedo

- Che mio/a figlio/a sia inserito/a nella sezione _____ già frequentata dal fratello/sorella

_____;

oppure:

- Che mio/a figlio/a sia inserito/a nella stessa classe con il/la seguente compagno/a *

_____;

** si ricorda che la richiesta deve essere reciproca*

Modena, _____

Firma genitore