

RICHIESTA INSERIMENTO ALUNNO A.S. _____

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

nato a _____

proveniente dalla scuola _____

chiedo , compatibilmente con la vostra disponibilità , l'iscrizione per l'a.s. _____

_____ alla classe _____

L'alunno con disabilità si no

Alunno con DSA si no

Necessita di AEC si no

Resto in attesa di vostre comunicazioni.

Recapiti telefonici _____

Roma, _____

Firma

(Firma per esteso e leggibile)

A cura della Istituzione Scolastica

Inserimento nella classe _____ sez. _____ plesso _____

T.P. T.N.

Il Dirigente Scolastico
