RICHIESTA DI INSERIMENTO ALUNNO ALLA CLASSE 1^ DI CROCITTA

(PER I NON RESIDENTI NELLA ZONA DI PERTINENZA)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL CIRCOLO DIDATTICO STATALE

DON LORENZO MILANI

RANDAZZO

Il/la sottoscritto/a…….....nato/a

a……il……..residente a Randazzo in

Via……..…n° tel./cell……genitore

di……..proveniente dal plesso di scuola dell'infanzia

…….

CHIEDE

che, in caso di disponibilità di posti, il proprio figlio possa accedere alla classe 1^ del plesso di Crocitta.

Il sottoscritto avendo preso visione dei criteri di precedenza per l'eventuale accoglimento della presente richiesta, dichiara:

1) Il proprio/a figlio/a è disabile e/o nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti disabili;
2) Di avere altri figli iscritti nel plesso Crocitta
   (indicare nominativo)……..…….;

In assenza delle precedenti indicazioni, si richiede di tener conto dell'ordine cronologico di presentazione della richiesta.

Randazzo,…….

FIRMA DEI GENITORI

……

……..