

**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.....nato ailproveniente dal

plesso di scuola dell'infanziaSEZ.....

CHIEDE

che, in caso di disponibilità di posti, il proprio figlio possa accedere alla classe 1^ del plesso di Crocitta per l'a.s. 2020/2021.

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

.....
.....