

Oggetto: **Richiesta eventuale abbinamento con un/a compagno/a**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome in stampatello) _____

in qualità di genitore / responsabile dell'obbligo scolastico dell' alunno/a

(cognome e nome in stampatello) _____

scuola di provenienza _____

CHIEDE

la possibilità che il/la proprio/a figlio/a sia inserito/a nella stessa classe prima

Scuola Primaria

Scuola Secondaria 1° grado

insieme all'alunno (max 1 preferenza):

(cognome e nome in stampatello) _____

scuola di provenienza _____

Data _____

Firma dei genitori dell' alunno che presenta la domanda: _____

Firma dei genitori dell' alunno cointeressato :

NB: l'opzione espressa sarà valutata purché non condizioni l'equilibrio delle future classi prime risultanti dall'applicazione dei criteri di formazione delle classi.

I sottoscritti

- dichiarano di aver preso visione dei "criteri di formazione classi prime" al link:

<http://www.iccarduccidafeltre.edu.it/wp1/index.php/2021/01/02/iscrizioni-a-s-2021-2022/>

- sono inoltre consapevoli che la richiesta sarà ritenuta nulla e non sarà presa in considerazione nei seguenti casi:

- > mancata sottoscrizione della richiesta da parte dei genitori/tutori di entrambi gli alunni;
- > presentazione di più richieste relative allo stesso alunno/a;
- > indicazione di preferenza per una sezione o un docente.

Reggio Cal., _____

FIRMA DEI GENITORI/ TUTORI _____

In caso di firma di un solo genitore a nucleo familiare, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.