

# Desiderata classe prima

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe prima nell'A.S. 2022/23

Al corso:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amm.ne Finanza e Marketing      | <input type="checkbox"/> Costruz.ne Amb. Territ.      |
| <input type="checkbox"/> Chimica Materiali Biotecnologie | <input type="checkbox"/> Elettronica Elettrotecnica   |
| <input type="checkbox"/> Informatica e Telecom.ni        | <input type="checkbox"/> Manutenzione Assist. Tecnica |
| <input type="checkbox"/> Made in Italy - Moda            |   |

Chiede

(una delle due scelte, motivandole opportunatamente)

1) che il/la proprio/a figlio/a possa essere inserito/a o non inserito/a assieme\* all'alunno/a:

Motivazione (trasporto, amicizia, prossimità, motivi di studio, ecc):

2) che il proprio figlio possa essere inserito/a nella sezione:

Motivazione (presenza di fratelli/sorelle più grandi, docenti di riferimento, smembramento sezioni, ecc)

Allegare il documento di riconoscimento di entrambi i Genitori che presentano la richiesta.

\*Le richieste devono pervenire da entrambe le famiglie, in caso contrario la richiesta non sarà presa in considerazione.

Da inviare entro il 10/07/2022 all'indirizzo di Posta Elettronica:

[formazioneclassi@isrosselliaprilias.edu.it](mailto:formazioneclassi@isrosselliaprilias.edu.it)

Nota: Specificare la mail di entrambi i genitori

Mail uno: .....

Mail due: .....

Aprilia \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

In fede

\_\_\_\_\_  
Genitore che richiede la desiderata