

ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Al Dirigente dell'Istituto

Al Direttore del U.S.P. della provincia di

 sottoscritt_ [] padre [] madre [] tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn_
(Cognome e Nome)

DICHIARA

di voler iscrivere propri_ figli_ alla classe prima, per l'anno scolastico 2009/2010, secondo il seguente modello scolastico (barrare una sola scelta):

- TEMPO PROLUNGATO** (36/40 ore settimanali con mensa)

- TEMPO NORMALE** (32 ore settimanali)
 - con mensa
 - senza mensa

_____ data

_____ firma