

,

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso la scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

La disponibilità per l'iscrizione del \_\_\_ figli \_\_\_

alla Scuola SECONDARIA I GRADO per la classe \_\_\_\_\_ lingua \_\_\_\_\_

alla Scuola PRIMARIA per la classe \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

alla Scuola dell'INFANZIA sede \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

indicare l'andamento scolastico \_\_\_\_\_

alunno con disabilità sì  no

alunno con DSA sì  no  e specificare \_\_\_\_\_

Si allega documento di valutazione.

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Pescara li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_