Al Dirigente Scolastico
dell'**I. C. VIA MAR DEI CARAIBI**
Via Mar dei Caraibi 30
00122 - Roma

Oggetto: Richiesta di una eventuale iscrizione alla classe ……

Il/La sottoscritto/a ……

Genitore dell'alunn… …… nat … il ……

a …… attualmente frequentante la classe …… sez. …..

della scuola ……

c h i e d e

di poter essere preso in considerazione per una eventuale iscrizione

Alla classe ……. A.S. ……/……

☐ **scuola primaria** ☐ 27 h 8.15-13.40

☐ Tempo pieno 8.15-16.15

☐ **secondaria I° grado** ☐ Tempo ordinario 8.10-14.10

1^ Lingua Straniera Inglese

2^ Lingua straniera: ☐ Spagnolo

Recapito tel.: ……

Residenza: Via …… cap …… Comune ……

Roma, _____

Firma genitori ……

……

Il Dirigente Scolastico, Visto:

☐ Si Accetta ☐ Non si Accetta

……