

**RICHIESTA DI DISPONIBILITÀ DI ACCOGLIENZA
DELL'ISCRIZIONE NELLA CLASSE INTERMEDIA**

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "E. Fermi" di Lecce**

DATI DEL RICHIEDENTE (Padre / Madre / Tutore)

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____ (Prov. ____)
il: ____/____/____ residente a: _____ (Prov. ____) alla Via: _____
n.: ____ tel.: _____ e-mail: _____ in qualità di:
padre/madre dell'alunno/a:

DATI DELL'ALUNNO/A E CARRIERA SCOLASTICA (scuola di provenienza)

Cognome e Nome: _____ nato/a a: _____ (Prov. ____)
il: ____/____/____ frequentante nell'anno scolastico 202__ / 202__ la classe: ____ sezione: ____
indirizzo: _____ articolazione: _____
della Scuola Secondaria di 2° grado : _____
• **Esito Finale:** _____

RICHIEDE LA DISPONIBILITÀ DI ACCOGLIENZA DELL'ISCRIZIONE

del/la figlio/a alla classe: _____ indirizzo: _____ articolazione: _____
di codesto Istituto per l'a.s. 202__ / 202__

per i seguenti motivi:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Lecce, ____/____/____

Firma: _____