

Oggetto: Richiesta di gemellaggio A.S. 2021-22

1. Il/La sottoscritto/a	2. Il/La sottoscritto/a	3. Il/La sottoscritto/a	4. Il/La sottoscritto/a
_____	_____	_____	_____
Padre/madre/tutore Dell'alunno/a	Padre/madre/tutore Dell'alunno/a	Padre/madre/tutore Dell'alunno/a	Padre/madre/tutore Dell'alunno/a
_____	_____	_____	_____
Nato/a il ___/___/___	Nato/a il ___/___/___	Nato/a il ___/___/___	Nato/a il ___/___/___
A _____	A _____	A _____	A _____

iscritti presso codesto Istituto Comprensivo alla classe prima della

- Scuola Secondaria di I° Grado
- Scuola Primaria
- Scuola Infanzia

per l'anno scolastico/.....,

CHIEDONO

alla S.V. che i propri figli siano inseriti nella stessa classe/sezione.

FRIGNANO LI' _____

FIRMA

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____