

(IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INOLTRATO DAL 20/05/2026 AL 10/06/2026)

**Alla Dirigente Scolastica
Maria Rosaria MANCA**

**Scuola Secondaria di 1° Grado
“A. Grandi” di Lecce**

SCUOLA INFANZIA

Modulo per la richiesta congiunta di inserimento del proprio figlio/a nella stessa sezione del fratello/sorella già frequentante a.s. 2026/2027

I sottoscritti genitori dell'alunno/a:

1. COGNOME E NOME _____,

iscritto/a per l'a.s. 2026/2027 alla prima classe di codesta Istituzione Scolastica

ROMAGNA Tempo Pieno

FRIGOLE: Tempo Pieno

VALZANI Tempo Pieno

CHIEDONO alla S.V.

che il/la suddetto/a alunno/a **venga inserito/a** nella stessa sezione del fratello/sorella

COGNOME E NOME _____ classe frequentata

nell'a.s. 2026/2027 _____

che il/la suddetto/a alunno/a **non venga inserito/a** nella stessa sezione del fratello/sorella

COGNOME E NOME _____ classe frequentata

nell'a.s. 2026/2027 _____

COGNOME E NOME Con Osservanza Firma

PADRE ALUNNO/A _____

MADRE ALUNNO/A _____

Lecce,