

**RICHIESTA DI ABBINAMENTO CON COMPAGNI DI CLASSE**

**ISCRIZIONE ALLA CLASSE I**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025  
LICEO "G. LEOPARDI"**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

CHIEDE LA POSSIBILITÀ

che \_\_I\_\_ figl\_\_\_\_\_

sia inserit\_ nella classe con i seguenti compagni:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

N.B.: La richiesta potrà essere accolta soltanto in caso di reciprocità della domanda e se compatibile con i criteri per la formazione delle classi prime deliberati dal Consiglio di Istituto.

Macerata, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_