**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DIREZIONE DIDATTICA 2**

**CASTROVILLARI**

**A. s. 2024-2025**

**Modulo per la scelta del/i compagno/i**

I sottoscritti (cognome e nome dei genitori)

1) ………………………………………………………………… Tel: ……………………………...

2) ………………………………………………………………… Tel: ……………………………...

3) ………………………………………………………………… Tel: ……………………………...

4) ………………………………………………………………… Tel: ……………………………...

**desiderano** che i propri figli (cognome e nome degli alunni):

1) …………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………

siano inseriti nella stessa classe prima .

**Dichiarano, pertanto, di essere tutti concordi nella scelta compagno/i effettuata.**

**N.B.**

I nominativi dei compagni che si sono scelti fra loro, dovranno comparire in **un unico modulo** inviato (onde evitare catene di compagni che si scelgono fra loro tramite moduli differenti); in caso di invio plurimo di moduli, farà fede il primo inviato.

**Modalità di invio:** Inviare via mail all’indirizzo*:* [csee59100x@istruzione.it](mailto:csee59100x@istruzione.it) con oggetto ***Modulo scelta compagno*** entro il **29 giugno 2024**.

CASTROVILLARI, FIRMA GENITORI