



LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN

Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico

Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 cm. RMP533000X
Sede Associata Via della Mainella, snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 cm. RMP5330022
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

Allegato B

DESIDERATA FORMAZIONE CLASSI PRIME

Il/La sottoscritta/o _____ genitore

dell'alunna/o _____ iscritto/a

alla classe prima del Liceo Scientifico Ignazio Vian, per l'A.S. _____

CHIEDE CHE

il/la proprio/a figlio/a venga inserito:

- in classe insieme a (indicare massimo tre nominativi)

Si fa presente che:

- la richiesta è da considerarsi orientativa e non vincolante;
- l'indicazione della scelta deve essere corrisposta.

- nella sezione _____ in quanto nel nucleo familiare è presente altro figlio frequentante lo stesso corso (indicare la classe _____)

luogo e data,

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I
