

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
" Leonardo da VINCI " di Roma**

L'alunno/a Cognome..... Nome.....
 nato/a il a residente a
 Via n° c.a.p..... Cittadinanza
 Codice Fiscale (allegare copia)
 :.....
 tel..... tel. uff. madre tel uff. padre
 tel cell..... altro recapito telefonico

Frequentante la classe V° sez. _____ del plesso di Via Lione

CHIEDE

di essere iscritto alla I° classe della Scuola Secondaria di I° grado ed inserito nel corso:

nelle sezioni a tempo 29 +1 ore
 dalle ore **08.10** alle ore **14.10** dal lunedì al venerdì (sabato libero)
(30 ore settimanali)

nelle sezioni a tempo 33 ore + 5 ore di mensa
 dal lunedì al giovedì dalle ore **08.10** alle ore **16.10**; il venerdì dalle ore **08.10** alle ore **14.10(sabato libero)**
(38 ore settimanali)

Insegnamento della seconda lingua comunitaria: Francese Spagnolo

- scelta religione cattolica.**
- attività alternative:**
- uscita anticipata o ingresso posticipato studio assistito con assistenza di personale docente
- studio assistito all'interno di laboratori o in classi parallele