AL
DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI
FAENZA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno_____

Nato a_____il_____

Iscritto per l'a.s.2026/2027 alla classe prima dell'indirizzo di studio:

☐ Artistico
☐ Classico
☐ Linguistico
☐ Scientifico
☐ Scientifico opzione Scienze Applicate
☐ Scientifico sezione Sportivo
☐ Scienze Umane

chiede

di poter inserire il proprio figlio/a nella classe con i seguenti studenti:

1° Preferenza: _____

2° Preferenza _____

N.B. LE PREFERENZE DOVRANNO ESSERE RECIPROCHE.

Faenza,_____

Firma dei genitori

_____

_____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 377 ter. e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori