

AL  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI  
FAENZA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto per l'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe prima dell'indirizzo di studio:

- Artistico
- Classico
- Linguistico
- Scientifico
- Scienze Applicate
- Scienze Umane

### **chiede**

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

1° Preferenza: \_\_\_\_\_

2° Preferenza \_\_\_\_\_

3° Preferenza \_\_\_\_\_

Faenza, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**N.B. LE PREFERENZE DOVRANNO ESSERE RECIPROCHE**