

da consegnare all'atto del completamento dell'iscrizione.

(tre studenti)

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Tito Livio" – Martina Franca

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
genitore dello/a studente/essa _____, nato/a a
_____ il _____, che nell'a. s. 2023/2024 ha frequentato la Scuola Media
_____ di _____, e che per l'a. s. **2024/2025** è stato/a
iscritto/a in codesto Liceo nella classe prima dell'indirizzo _____

CHIEDE

che lo/a stesso/a studente/essa sia abbinato nelle operazioni di sorteggio ai seguenti studenti/esse.

1. _____, nato/a _____ il _____,
proveniente dalla scuola media _____ di
_____;
2. _____, nato/a _____ il _____,
proveniente dalla scuola media _____ di
_____.

Con riferimento a quanto sopra, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'abbinamento ad altro studente nelle operazioni di sorteggio sarà possibile soltanto nel caso in cui richiesta scritta di identico abbinamento sarà stata presentata alla scuola dai genitori dell'altro studente interessato. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il sorteggio pubblico avverrà **venerdì 30 agosto 2024 nella sede di C.da Pergolo**, nonché della possibilità di richiedere **nel termine inderogabile di martedì 03 settembre 2024** la permutazione incrociata dei corsi assegnati. Si precisa che tale cambio dovrà riguardare le due coppie di studenti interessati e non potrà alterare gli equilibri numerici di genere tra le due classi coinvolte.

Data _____

Firma _____