

 **Test Center ECDL**
Sede Accreditata
di Esami
Cod. Test Center AJXK0001



We prepare for
Cambridge
English Qualifications

 **LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"** 
SCIENTIFICO - CLASSICO

Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002
PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolidondi.edu.it

**Ai Genitori degli Studenti
iscritti alle Classi Prime
per l'a.s. 2026/2027**

CIRCOLARE n. 550

OGGETTO: Avviso per la presentazione delle indicazioni del compagna/o di classe, ai fini della formazione delle classi prime a.s. 2026-2027.

Si comunica che **dal 15 giugno al 1° luglio 2026** i genitori degli studenti iscritti alla classi prime per l'a.s. 2026/2027 possono presentare l'indicazione del compagna/a di classe, formulando una richiesta secondo il modello allegato, da inviare per posta elettronica, all'indirizzo fgps210002@istruzione.it o consegnare a mano all'Ufficio protocollo (orari di apertura al pubblico: dal martedì al venerdì, dalle ore 10.30 alle ore 12.30, con esclusione dei giorni 18 e 19 giugno 2026 per lo svolgimento delle prove scritte degli Esami di Maturità) .

L'indicazione dovrà essere fatta reciprocamente, son un'unica richiesta, firmata dai genitori di tutti gli studenti interessati.

La richiesta dovrà essere presentata solo ed esclusivamente con la modalità indicata.

Per ragioni organizzative, non saranno prese in considerazione richieste inserite all'interno della domanda di iscrizione on line e richieste pervenute oltre il termine indicato.

Si ricorda altresì che non sarà presa in considerazione l'eventuale richiesta della sezione.

 DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO


RICHIESTA INSERIMENTO NELLA STESSA SEZIONE

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Checchia Rispoli-Tondi"
San Severo (FG)**

**I SOTTOSCRITTI
(Indicare massimo 3 nomi)**

Nome e Cognome Genitore _____

Nome e Cognome studente/ssa _____

Iscritto alla classe 1^ Liceo Scientifico Liceo Classico

Nome e Cognome Genitore _____

Nome e Cognome studente/ssa _____

Iscritto alla classe 1^ Liceo Scientifico Liceo Classico

Nome e Cognome Genitore _____

Nome e Cognome studente/ssa _____

Iscritto alla classe 1^ Liceo Scientifico Liceo Classico

CHIEDONO,

compatibilmente con le esigenze organizzative della scuola, che i propri figli possano frequentare la stessa classe.

Data _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____