



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**Liceo Scientifico Statale "G.B. Grassi"**  
Via Sant'Agostino n° 8 – 04100 LATINA ☎ 0773/603155 fax 0773/603351  
C.F.: 80005530599 ✉ LTPS02000G@istruzione.it  
www.liceograssilatina.org

## MODULO A

### Opzioni

- LICEO ORDINARIO
- LICEO SPORTIVO

### RICHIESTA CONGIUNTA DI FREQUENZA NELLA STESSA CLASSE

I sottoscritti

Nome e Cognome Alunno <b>1</b>	_____
Nome e cognome Genitore <b>1</b>	_____
Nome e Cognome Alunno <b>2</b>	_____
Nome e cognome Genitore <b>2</b>	_____
Nome e Cognome Alunno <b>3</b>	_____
Nome e cognome Genitore <b>3</b>	_____

## Chiedono

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

Data, \_\_\_\_\_

Firma genitore 1	_____
Firma genitore 2	_____
Firma genitore 3	_____

n.b.:

Ogni gruppo deve compilare un solo Modulo A;  
Qualora un nominativo fosse presente in più Moduli A, la richiesta non sarà considerata.