



**LICEO "MARCONI-DELPINO"**  
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: [geps17000a@istruzione.it](mailto:geps17000a@istruzione.it)

[www.marconidelpino.edu.it](http://www.marconidelpino.edu.it)



a.s. 20 / 20

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo "Marconi - Delpino"  
Chiavari

L'alunno/a

nato/a a  il

Scuola Sec. di 1° grado di provenienza

Lingua/e straniera/e studiata/e

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare la CLASSE PRIMA presso questo Liceo e di essere inserito nella stessa classe dell'alunno/a di seguito specificato/a:

Cognome e Nome dell'alunno/a	Lingua straniera studiata
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune di residenza	Scuola Sec. di 1° grado di provenienza
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**N.B.:** la commissione "Formazione classi" comunica che, come deliberato dal Consiglio di Istituto, verrà accolta la richiesta del futuro compagno di classe solo nel caso in cui tale opzione sia reciprocamente condivisa.

**Ad esempio: A sceglie il compagno B e B sceglie il compagno A.**

Chiavari,

Firma alunno/a

Firma genitore (padre)

Firma genitore (madre)