



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
PROVINCIA CONGREGAZIONE F.S.C.
ISTITUTO PARITARIO SAN LUIGI
ACIREALE (CT) - DISTRETTO XIX



**Alla Coordinatrice didattica
della Scuola Secondaria di 1° grado
prof.ssa Antonella II**

A.S. _____

...I.... sottoscritt..... in qualità di padre madre
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn.....
(cognome e nome)

della classe.....^ primaria/ secondaria dell'Istituto San Luigi per l'anno scolastico 2024/2025

AL SEGUENTE INDIRIZZO: (*Barrare l'opzione scelta*)

- TRADIZIONALE**
(*Lezioni dal lunedì al venerdì con un solo rientro pomeridiano*)
- LINGUISTICO**
(*Lezioni dal lunedì al venerdì con tre rientri pomeridiani*)
- TEATRALE**
(*Lezioni dal lunedì al venerdì con tre rientri pomeridiani*)

Data

FIRMA del genitore o tutore legale

.....

N.B. Gli alunni della classe quinta primaria potranno partecipare alle lezioni degli indirizzi poiché queste attività fanno parte del progetto di continuità tra i due ordini di scuola.

Chi intraprenderà questo percorso dovrà farlo con serietà, poiché sono attività didattiche, non ricreative.