

# **RICHIESTA NON ISCRIZIONE ALLA CLASSE SUCCESSIVA**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P. "G. Marconi" di Prato**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutore dello studente/ssa \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_  
residenti a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## **CHIEDONO**

La non ammissione del/la proprio/a figlio/a alla classe successiva per le seguenti motivazioni:

- ☐ assenze o gravi carenze nelle abilità acquisite;
- ☐ svantaggio linguistico;
- ☐ carenze nella maturazione globale del/la ragazzo/a,

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma di entrambi i genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_