

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
