

OPZIONE SPERIMENTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____, nato/a a _____

il _____, proveniente dall'Istituto _____,

iscritto alla classe Prima di codesta Scuola Secondaria di primo grado, per l'a.s. _____ dichiara di optare per la sotto contrassegnata sperimentazione:

☐ **SPERIMENTAZIONE ARTISTICA** (I sez. D con seconda lingua straniera Francese)

☐ **SPERIMENTAZIONE SPORTIVA** (I sez. C con seconda lingua straniera Spagnolo)

Si dà opportunità ai genitori di scegliere l'una o l'altra ma, in caso di eccesso di domande, come nel caso di mancanza di domande, le sezioni saranno assegnate alle posizioni più favorevoli in graduatoria (in caso di eccesso di domande) o alle posizioni più sfavorevoli (in caso di mancanza di domande). In caso di parità di punteggio, inoltre, precederà in graduatoria l'alunno più anziano.

Roma, _____

FIRMA
