

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"Perotto – Orsini"  
Via Gramsci, 12  
71043- MANFREDONIA**

**Oggetto:** Domanda di (Gemellaggio).

Alunni:

\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

e il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritti per la prima volta alla classe Prima della Scuola Secondaria di 1° Grado per l'anno scolastico 2021/2022.

**CHIEDONO**

Che i propri figli frequentino la stessa Sezione.

Manfredonia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_