



## Liceo Statale “Rinaldo Corso”

Via Roma, 15- 42015 Correggio (RE) Tel 0522 692437

C.F.: 80015650353 C.M.: REPC02000N

Sito: [www.liceocorso.edu.it](http://www.liceocorso.edu.it)

email: [repc02000n@istruzione.it](mailto:repc02000n@istruzione.it) email pec: [repc02000n@pec.istruzione.it](mailto:repc02000n@pec.istruzione.it)

### **DESIDERATA PER LA COMPOSIZIONE DELLE CLASSI PRIME A.S. 2026/27**

**Da inoltrare al seguente indirizzo: [segreteria didattica@liceocorso.edu.it](mailto:segreteria didattica@liceocorso.edu.it)**

#### **SI PREGA DI LEGGERE CON ATTENZIONE QUANTO SEGUE:**

- Nella composizione delle classi il Liceo Corso si dota dei seguenti criteri generali:  
equilibrio numerico; equilibrio maschi / femmine; equilibrio nei voti di uscita dalla scuola media; equilibrio nella ripartizione della provenienza.
- Il nome indicato ha valore **solo se esiste reciprocità** (lo studente A indica lo studente B; lo studente B indica lo studente A)

Data di compilazione

NB: il modulo NON verrà accettato senza data

L'alunno/a:

Cognome	
Nome	
Indirizzo scelto	<input type="checkbox"/> Classico <input type="checkbox"/> Linguistico <input type="checkbox"/> Scientifico <input type="checkbox"/> Scienze Applicate <input type="checkbox"/> Scienze Umane
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza	
Telefono	
Istituto di provenienza	
Voto scuola secondaria di 1° grado	(compilazione a cura del Liceo)

desidererebbe avere come compagno/a di classe il/la seguente studente/ssa:

#### **È POSSIBILE INDICARE UN SOLO NOMINATIVO**

Cognome e Nome	
----------------	--

**Firma di un  
genitore/tutore**

\_\_\_\_\_