

OGGETTO: Richiesta cambio sezione/classe alunno/a frequentante - a.s. _____

I sottoscritti _____ nato a _____ il _____
e _____ nata a _____ il _____
residenti nel comune di _____ in via _____ n. _____
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità DICHIARANO di essere genitori
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
iscritto/a e frequentante per l'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____ della scuola

_____ (indicare l'ordine di scuola infanzia//primaria//secondaria e il plesso)

CHIEDE

Il trasferimento del/della proprio/a figlio/a alla sez. _____ classe _____ del plesso _____
(ins. _____)

Motivazione: _____

Tel. _____

Data _____

Firma

Firma

1) _____
(firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

2) _____
(firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)