Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo GARIBALDI-MONTALCINI- Sede

Oggetto:**richiesta CAMBIO PLESSO o sezione.**

Padre: Io sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Madre:Io sottoscritta _____

Nata a _____ il _____

Genitori dell'alunno / a _____

Iscritto / Frequentante la classe /sezione_____ a.s._____ Plesso _____

☐ Scuola Infanzia plesso : _____

☐ Scuola Primaria plesso : _____

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado : _____

chiedono

alla S.V. il cambio di plesso o sezione per la sede _____ per l'a.sc. _____

per i seguenti motivi:_____

_____

Si allegano documenti di identità.

Vairano Patenora, _____

_____ _____