AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.I.S. TERESA CONFALONIERI

 CAMPAGNA (SA)

RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO/SEZIONE\* •

I/La sottoscritto/a ……………………………......………………………………………………………………..(padre/madre/tutore), n°Tel/Cell.......................................e.mail...(stampatello)....................................................................................

I/La sottoscritto/a ……………………………......………………………………………………………………..(padre/madre/tutore), n°Tel/Cell.......................................e.mail...(stampatello)....................................................................................

dell’alunno/a: : …………………………………………………………................................................................... della attuale classe ………. Sez. ……… anno scolastico ……………………...................... •

con la presente chiedo il CAMBIO INDIRIZZO □ CAMBIO SEZIONE □ CON LA SEGUENTE MOTIVAZIONE: ……………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA ……………………………………………………

 FIRMA ……………………………………………………...