

Richiesta cambio sezione

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "T. Tasso"
di Salerno

Il/I sottoscritto/i

_____ genitore/tutore dell'alunno

_____ genitore/tutore dell'alunno

_____ nato a _____ () il _____,

iscritto per l'anno scolastico ___ / ___ alla classe _____

chiede/chiedono

il cambio dalla sezione _____ alla sezione _____ per l'A.S. _____

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

ACCOGLIE NON ACCOGLIE LA RICHIESTA

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO