

A.S. /

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEREZ-MADRE TERESA DI CALCUTTA"
PALERMO

Il sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ sesso _____ nato a _____

il _____ frequentante la sezione/classe _____ SEDE PLESSO

Scuola PRIMARIA

CHIEDE IL CAMBIO CLASSE/SEZ

DALLA CLASSE/SEZ. _____ SEDE PLESSO

ALLA CLASSE/SEZ _____ SEDE PLESSO

Per motivi _____

Tel _____

Palermo li _____

FIRMA
