

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:

infanzia  primaria  secondaria di \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a venga trasferito/a di plesso presso la scuola

infanzia  primaria  secondaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

di pertinenza dell'I. C. di Porlezza,

per il/la proprio/a figlio/a il cambio di sezione dalla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

infanzia  primaria  secondaria di \_\_\_\_\_ di pertinenza dell'I. C. di Porlezza,

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Distinti saluti.*

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
( luogo e data)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_