

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Corinaldesi Padovano" Via Rosmini 22/B
60019 Senigallia (AN)

OGGETTO: richiesta trasferimento ad altra classe.

Il sottoscritto _____
Cognome nome
Genitore
Tutore

dell'alunno/a _____
Cognome nome

Nato/a a _____ il _____

iscritto alla classe _____ Corso _____ a.s. 20 _____ /20 _____

chiede il trasferimento al corso _____ .

Senigallia, _____

VISTO SI CONCEDE IL DIRIGENTE SCOLASTICO
