

Al DS dell'I.C.
"R:Guarini"
di Mirabella Eclano

Oggetto: CAMBIO PLESSO.

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la CLASSE ____ SEZ ____ GRADO DI SCUOLA _____

Plesso Di _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter spostare il proprio/a alunno/a per l'a.s. ____/____

Alla Classe _____ Sez _____

Del Plesso di _____

Per motivi di _____

Mirabella Eclano _____

FIRMA
