

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di Alvito
Provincia di Frosinone

Oggetto: richiesta trasferimento interno / cambio plesso

Il / La sottoscritt_ _____ padre madre affidatario tutore
dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il _____
iscritto /a alla Scuola _____ plesso di _____ classe/sez. _____
a.s. _____ / _____

CHIEDE

il trasferimento dell'alunn_ dal plesso di _____ Scuola _____
al plesso di _____ Scuola _____ classe/sez. _____
per l'a.s. _____ / _____ per i seguenti motivi:

Firma

La firma di un solo genitore si intende condivisa

“ Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/ 2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data, _____

Firma genitore

VISTO: si autorizza non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Gianfrancesco D'ANDREA)
