AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "F. D'AGUIRRE"
SALEMI

OGGETTO: Richiesta cambio corso.

Il/la sottoscritto/a _____ **genitore dell'alunno/a**

_____ **nato/a** _____

prov. _____ **il** _____**, avendo presentato presso questo Istituto richiesta di**

iscrizione alla classe _____ **sez.** _____ **ad indirizzo** _____

per l'anno scolastico _____/_____**.**

C h i e d e

alla S.V. di volerlo/a trasferire alla classe ____ **sez.** ____ **dell'istituto** _____

per l'a.s. _____/_____ .

SALEMI, _____

Con Osservanza

_____

VISTO SI AUTORIZZA