

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZEVIO

Oggetto: **Richiesta trasferimento in altro plesso dell'IC di Zevio**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ classe ____ sez ____

scuola _____ di _____ a. s. ____ / ____

CHIEDE

il trasferimento del/la proprio/a figlio/a in altro plesso:

scuola _____ classe _____ sez. _____

per motivi di: _____

Zevio, _____

Firma del genitore richiedente

Firma dell'altro genitore (SOLO se separati legalmente)

Visto si autorizza:

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Uboldi