

RICHIESTA CAMBIO CORSO

_ l _ sottoscritt _ alunno _____ nat _ a _____ (____)
il ____ / ____ / _____, iscritt _ per l' a.s. ____ / ____ alla classe ____ - sez. ____ - corso
_____ di codesto Istituto,

CHIEDE

il trasferimento alla classe ____ - sez. ____ - corso _____ di codesto Istituto per il corrente
anno scolastico.

❖ INDICARE LA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA ❖

Ragusa, ____ / ____ / _____

Firma dell'alunno/a

Firma del genitore

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Annotazioni _____

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Antonella Rosa