

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO "G.D. CASSINI"
SANREMO

OGGETTO: richiesta cambio sezione e/o indirizzo

I sottoscritt _____

Genitore dell'alunn _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Iscritt_ per l'anno scolastico _____ alla classe ___ sez. _____ indirizzo _____

presso questo Istituto,

CHIEDE

Lo spostamento nella sezione _____ indirizzo _____

per il seguente motivo: _____

Sanremo, li _____

Firma
