

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI BOTTICINO

OGGETTO: SPOSTAMENTO DI PLESSO ALUNN __

Il/La sottoscritt __ _____
genitore dell'alunn __ _____
residente a _____ in via _____
iscritt __ presso la scuola _____ per l'a.s. 20 __/20 __
alla classe ____ sezione ____

CHIEDE

che il propri __ figli __ venga spostato dalla scuola _____
alla Scuola _____
per il seguente motivo

Data _____

Firma* _____

*Consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore