

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto di Istruzione Superiore "E. Medi - N. Vaccalluzzo"

di Leonforte (En)

Oggetto: RICHIESTA CAMBIO SEZIONE - ALUNN\_ \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

genitori dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ del LICEO \_\_\_\_\_

CHIEDONO

Il passaggio della/ del propri\_ figli\_ alla classe \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ per l'a.s. \_\_\_\_\_

Leonforte, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori)

N.B. Se la richiesta viene inoltrata tramite email, allegare copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori