Al Dirigente Scolastico
Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"E. MAJORANA – O. FASCITELLI"
ISERNIA

Oggetto: Richiesta cambio classe.

__l__ sottoscritt__ ....

genitore dell'alunn_ ....

nat_ a .... prov. ...... il ....frequentante

la classe .... sezione .... del Liceo ....(1)

ad indirizzo .... nell' a.s. ..../......,

CHIEDE

per _l_ suddett__ alunn__, il trasferimento alla classe .... sez. .... per i seguenti motivi:

....

....

....

Isernia ____________________________

Firma del richiedente

____

(1) Indicare "Scientifico" o "Classico

^^

Vista la domanda:

□ si concede
□ non si concede per i seguenti motivi ____

____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carmelina DI NEZZA