

OGGETTO: Richiesta cambio sezione

I sottoscritti _____

tel.: ____/____/____ Cell.: _____

in qualità di genitori/tutore

alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ frequentante nell'a.s. _____ ☐ la

classe _____ sez. _____ (per gli alunni della scuola primaria)

presso il plesso _____

☐ la sezione _____ (per gli alunni dell'infanzia)

presso il plesso _____

C H I E D O N O

☐ **PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA**

il cambio sezione del/la propri/a figlio/a

dalla classe _____ sez _____ del plesso _____

alla classe _____ sez. _____ del plesso _____

MOTIVAZIONE _____

☐ **PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

dalla sezione _____ del plesso _____

alla sezione _____ del plesso _____

MOTIVAZIONE _____

Triggiano, _____

(firma dei genitori/tutore/dell'alunno)