

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo "G. MARCONI"  
Via XXV Aprile 59  
SAN GIOVANNI VALDARNO

OGGETTO: richiesta cambio plesso.

Il \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante/iscritt\_ alla

classe \_\_\_\_\_ scuola infanzia/primaria/secondaria di 1°

grado Plesso di \_\_\_\_\_ a.s.

\_\_\_\_\_

Chiedo Il trasferimento dell'alunna/o

\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 20.../20... per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Distinti saluti

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Emilia Minichini)