

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)