

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS GALILEI DI PALO
SALERNO

Oggetto: Richiesta CAMBIO di SEZIONE

Il/La sottoscritta _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
_____ in via _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scolastico _____ la classe _____
sezione _____ indirizzo _____

CHIEDE

per l'anno scolastico _____ il cambio della Sezione al proprio figlio/a
e, laddove possibile ,alla classe _____ sezione _____
indirizzo _____

Allego copia documento personale. Telefono: _____

Salerno,

Firma