

Oggetto: RICHIESTA CAMBIO DI SEZIONE

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

il ____/____/____ residente a _____ in via _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Sezione _____ 2^a lingua Straniera _____

iscritto alla classe _____ Sezione _____ 2^a lingua Straniera _____

Anno Scolastico ____/____

Enogastronomia Accoglienza Turistica Sala Vendite

CHIEDE

Il cambio della Sezione al proprio figlio, **laddove possibile**, dalla classe _____ Sez. _____

alla classe _____ Sez. _____ 2^a lingua Straniera _____.

La presente richiesta è dettata dai seguenti motivi: _____

Sicuro/a dell'accoglimento della presente richiesta anticipatamente ringrazia.

(Dichiara di essere consapevole che i dati acquisiti dalla scuola, con la presente richiesta, saranno utilizzati per i soli fini istituzionali di cui alla Legge sulla privacy)

Telefono/Cellulare: _____ E-mail _____

FIRMA del Genitore _____

Allego copia documento personale in corso di validità.

Numero documento _____ rilasciato da: _____

(1) Nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà genitoriale



Visto il Dirigente Scolastico Si ACCOGLIE NON SI ACCOGLIE

L'alunno è trasferito dalla classe _____ alla classe _____