AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Sauro
Imperia

Oggetto: richiesta trasferimento interno dell'alunno/a_____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato a_____il_____

CHIEDONO

Il trasferimento del/della medesimo/a dalla classe_____sezione_____della scuola

dell'infanzia/primaria/secondaria 1° grado di_____

alla classe _____sezione_____della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria 1°

grado di _____per anno scolastico_____

con la seguente motivazione:_____

_____

Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara:
"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data _____

Firma genitori

_____ _____

Visto: □ si autorizza □ non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa CHICCA Amanda