

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Pieve di Cento

Il/La sottoscritto/a _____
genitore di _____ frequentante la classe _____
della scuola _____

Chiede

Il trasferimento del/della figlio/a alla scuola _____

Motivazione: _____

Il passaggio nella classe _____

motivazione: _____

Pieve di Cento, _____

firma

SI Autorizza NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Rondelli