

Istituto Comprensivo
"GINO ROSSI VAIRO" Agropoli (SA)

Prot. _____/____

Del ___/___/20__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Gino Rossi Vairo"
Agropoli (SA)

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO DI SEZIONE

I sottoscritti

genitori di _____

Chiedono il cambio di corso, dal corso _____ indirizzo _____/ strumento/ tempo _____,

al corso _____ indirizzo _____/ strumento/ tempo _____,

Si precisa che tale richiesta è dovuta :

Agropoli, _____

Firma dei genitori

