

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto di Istruzione Superiore Perito Levi

di Eboli (SA)

Prof.ssa Laura Maria Cestaro

**Oggetto: Richiesta diverso indirizzo di studio**

Alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l sottoscritti (padre) \_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_

iscritt\_ per l’a.s. \_ alla **classe** del LICEO \_\_\_\_\_

 **C H I E D O N O**

Il passaggio della / del propri figli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_del LICEO \_\_\_\_\_\_\_per l’a.s. \_\_\_\_\_

 (firma di entrambi i genitori/tutori)

Eboli,

Allegare copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori.