

RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO DI STUDI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS CATTANEO DALL'AGLIO
CASTELNOVO NE' MONTI (RE)

Io sottoscritto _____
genitore dello studente _____
iscritto nell' anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____
indirizzo di studio _____ di questo Istituto

C H I E D E

che il proprio figlio passi dal suddetto corso di studi all'indirizzo di studio:

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firma del genitore o chi ne fa le veci

VISTO:

☐ SI AUTORIZZA DAL _____

☐ NON SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Paola Bacci