

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO MORGAGNI

SEDE

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome

Nome

Nato a _____ il _____

Genitore dell'alunno _____
Nome Cognome

Frequentante la classe _____ per l'anno scolastico _____/_____

CHIEDE

CAMBIO DI SEZIONE

Dalla classe _____ Sez. _____ alla classe _____ Sez. _____

Per il seguente motivo:

ROMA _____

FIRMA

Visto _____

Si concede

Il Dirigente Scolastico