

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
"AMMIRATO-FALCONE"

Via Raffaello Sanzio, 51 – LECCE
tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T C.F. 93099140753
e-mail: leic89100t@istruzione.it pec: leic89100t@pec.istruzione.it
Sito web: www.ammiratofalcone.gov.it

RICHIESTA CAMBIO DI CLASSE/SEZIONE

NOTE

Da consegnare in Segreteria.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Ammirato - Falcone" - Lecce

OGGETTO: **CAMBIO DI CLASSE/SEZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____,
la sottoscritta _____,
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____,
frequentante
la classe _____ sezione _____ della Scuola dell'infanzia ☐ Primaria ☐
Secondaria di 1° grado, ☐

CHIEDE

IL CAMBIO DI CLASSE/SEZIONE

Alla CLASSE _____ SEZ. _____

Per i seguenti motivi:

Lecce, _____ (compilare in modo leggibile tutti i campi)

FIRMA DELLA MADRE/TUTRICE

FIRMA DEL PADRE/TUTORE LEGALE

VISTA la richiesta,

☐ **Si autorizza**

☐ **NON si autorizza, in quanto** _____

Lecce, _____
