

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. SARNELLI-DE DONATO-RODARI
POLIGNANO A MARE (BA)

OGGETTO: Richiesta di cambio classe/plesso.

ALUNNO/A _____

Classe _____ a.s. _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D O N O

il cambio di classe per il/la figlio/a dalla classe _____ alla classe _____

il cambio di plesso per il/la figlio/a dal plesso _____ al plesso _____

Polignano a Mare, _____

*FIRMA PADRE _____

*FIRMA MADRE _____

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicola Pasquale De Donato

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.