

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Castell'Alfero

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
nato/a a.....il.....iscritto/a per l'anno scolastico.....
alla classe.....della scuola.....di.....
chiede il trasferimento dell'iscrizione alla scuola.....di.....
.....per il seguente motivo.....

Nell'attesa di Vostro riscontro porge distinti saluti.

Data.....

firma del genitore