

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
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

La Dirigente Scolastica