

OGGETTO: RICHIESTA TRASFERIMENTO CLASSE/SEZIONE/PLESSO

I sottoscritti _____ e _____
nati, rispettivamente, in _____ il _____ ed in _____ il _____
residenti a _____ in via _____ n. _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe / iscritto alla classe _____ sezione _____ Plesso _____
nel corrente Anno Scolastico / per il prossimo Anno Scolastico _____

CHIEDONO

il trasferimento del/la proprio/a figlio/a, dalla classe _____, Plesso

alla classe _____, Plesso _____

La presente richiesta è dettata dai seguenti motivi: _____

Dichiarano di essere consapevoli che i dati acquisiti dalla scuola, con la presente richiesta, saranno utilizzati
per i soli fini istituzionali di cui alla Legge sulla privacy.

Allegati: copie documenti di identità personale.

Telefono: _____

Data _____

FIRME _____