

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO ALUNNO/A _____

A.S. _____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____ **genitore** dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il

_____ codice fiscale _____, iscritto/a nella Classe _____ sez. _____

Indirizzo _____ di questa istituzione scolastica,

CHIEDE

per l'alunno/a il passaggio all'indirizzo _____ di

questa istituzione scolastica per l'a.s. _____ / _____

Per il seguente motivo (specificare dettagliatamente):

Paternò _____

Firma del genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Paternò _____

Firma del genitore

La presente domanda deve essere inviata tramite email al seguente indirizzo:

ctps03000p@istruzione.it allegando documento di riconoscimento.