

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Sauro
Imperia

Oggetto: richiesta trasferimento interno dell'alunno/a _____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

CHIEDONO

Il trasferimento del/della medesimo/a dalla classe _____ sezione _____ della scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria 1° grado di _____

alla classe _____ sezione _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria 1°
grado di _____ per anno scolastico _____

con la seguente motivazione: _____

Nel caso di una sola firma, il sottoscrittore dichiara:

“Il sottoscritto, 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/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”.

Data _____

Firma genitori

Visto: si autorizza non si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Maria Rosa VILLA