

Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSSEOA "VIVIANI"
C. mare di Stabia

Oggetto: Cambio SEDE – anno scolastico _____ / _____.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ cod. fiscale
_____ genitore dell'alunno
_____ nato/a a _____. il
_____, iscritto/a per l'a.s. _____ / _____ alla classe
_____ di codesto Istituto

C h i e d e

Per l'anno scolastico _____ / _____ di poter cambiare la SEDE assegnata da
_____ a _____

per il seguente motivo _____

e se ne assume la completa responsabilità.

Allega copia del documento d'identità.

Con osservanza.

C. mare di Stabia, _____

Telefono _____