

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO CORSO/INDIRIZZO.

I sottoscritti

Padre \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
madre \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitori del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritto/frequentante la classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
anno scolastico \_\_\_\_\_ CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a venga inserito/a nel  
corso/indirizzo \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

Si allegano documenti di riconoscimento.

Recapiti per eventuali comunicazioni:

Tel: .....

E-mail: .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma padre)

\_\_\_\_\_  
(firma madre)