

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "G. MARINELLI"
Viale Leonardo da Vinci, 4
33100 UDINE

Oggetto: **RICHIESTA CAMBIO SEZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____

genitore dell'allievo/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

CHIEDE IL CAMBIO DI SEZIONE

del/della proprio/a figlio/a per i seguenti motivi:

Udine, _____ / _____ / _____

Firma

VISTO: _____ CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elisabetta Falasca