

Liceo Scientifico Statale "G. Marinelli"

Prot. N° _____/C_____

del ____/____/_____

ENTRATA

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

Stefano Stefanel