

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del P.I.C. D.D. 2° BOSCO
DI MARCIANISE

Il/La sottoscritt _____ genitore

dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Iscritto alla classe _____ per l'a.s. _____ Plesso _____

CHIEDE

Il passaggio dalla classe _____ Sez. _____ alla classe _____ Sez. _____

Plesso _____

Marcianise _____

FIRMA
