

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC ANZIO 2

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO CLASSE/PLESSO

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a: _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sez _____

della Scuola Primaria del plesso di _____

per l'anno scolastico _____

CHIEDONO

Che l'alunno/a sia trasferito/a

dalla classe _____ sez _____ plesso _____

alla classe _____ sez _____ plesso _____

per i seguenti motivi: _____

Anzio, _____

Firma genitori

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter., e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

**Nel caso in cui firma un solo genitore*

FIRMA del genitore _____