

Mercogliano, li

Al Dirigente Scolastico  
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA  
MARIA SS. DI MONTEVERGINE

**Oggetto: Richiesta CAMBIO di SEZIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe / iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nel corrente  
Anno Scolastico / per il prossimo Anno Scolastico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il cambio della Sezione al proprio figlio e, laddove possibile, dalla classe \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_.

La presente richiesta è dettata dai seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole che i dati acquisiti dalla scuola, con la presente richiesta,  
saranno utilizzati per i soli fini istituzionali di cui alla Legge sulla privacy.  
Sicuro/a dell'accoglimento della presente richiesta anticipatamente ringrazia.  
Allego copia documento personale.

Telefono: \_\_\_\_\_ FIRMA del Genitore \_\_\_\_\_

Dati GENITORE (in caso di mancata allegazione di copia documento personale):

Numero documento \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_

.....

**Visto il Dirigente Scolastico**      Si ACCOGLIE      NON si ACCOGLIE

L'alunno è trasferito dalla classe \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico*  
Grazia Capone