

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo  
"Anna Molinaro" di Montefiascone

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, iscritt\_\_  
alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola secondaria di I grado

CHIEDE

il trasferimento del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ dal tempo \_\_\_\_\_ al tempo \_\_\_\_\_  
per motivi di \_\_\_\_\_

Montefiascone, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Dott.ssa Maria Rita SALVI)