

A.S. /

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEREZ-MADRE TERESA DI CALCUTTA"
PALERMO

Il sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ sesso _____ nato a _____

il _____ frequentante la sezione/classe _____ SEDE PLESSO

Scuola PRIMARIA

DELL'INFANZIA

CHIEDE

Il CAMBIO DA TEMPO _____ A TEMPO _____

Per motivi _____

Palermo li _____

FIRMA
