

Al Dirigente Scolastico
ISIS "I. NEWTON" VARESE
Via Zucchi nr 3/5
21100 VARESE

Varese, li

Oggetto: Richiesta spostamento CLASSE/SPECIALIZZAZIONE

...l... sottoscritt.....

PADRE MADRE TUTORE ALUNNO MAGGIORENNE

CHIEDE

che il/la propro/a figlio/a
iscritto nella classe, sezione....., specializzazione.....

SIA SPOSTATO

nella classe, specializzazione.....
per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

FIRMA

.....