LICEO STATALE "CARLO PORTA" MONZA via della Guerrina, 15-20052 Monza	RICHIESTA DI CAMBIO SEZIONE	

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Carlo Porta"
Via della Guerrina, 15
20900 – MONZA (MI)

Oggetto: Richiesta cambio sezione/indirizzo

_l _ sottoscritt _ _____ genitore
COGNOME NOME

dell'alunno/a _____
COGNOME NOME

iscritt _ alla classe _____sez. _____ anno scolastico 20___ / 20 ___

CHIEDE

il trasferimento alla classe ____ sez. ____ indirizzo _____

per l'anno scolastico 20___ / 20 ___

Motivazioni: _____

Data, ____/____/_____

_____ _____
FIRMA STUDENTE **FIRMA GENITORE**