

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo scientifico “ A. Oriani”
Via C. Battisti, 2
48121 Ravenna

OGGETTO: Richiesta cambio sezione/indirizzo

Il sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

iscritto e frequentante, nell'A.S. _____ / _____, la

_____ classe _____ sez. _____ e

CHIEDE

il cambio di

Indirizzo: (scelta) _____

Classe/sezione: (scelta) _____

Per il seguente motivo:

Ravenna, _____

In fede

Visto il _____:

- Si concede
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
