MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Scientifico Statale "Stanislao Cannizzaro"
00144 ROMA - Viale della Civiltà del Lavoro 2/d
-☎ 06121128085 - FAX 06/5913140
Sede Amministrativa Via dell'Oceano Indiano, 31 - ☎ 06/121126585 – FAX 06/52246400
MUNICIPIO IX - Distretto 020 - cod. mecc. RMPS05000E – Cod. Fisc. 80209630583
Sito Internet http://www.liceocannizzaro.it – ✉rmps05000e@istruzione.it

RICHIESTA CAMBIO DI SEZIONE

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale "Cannizzaro"

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunn_ _____

Iscritto alla classe _____ e non promosso alla classe successiva nell'anno Scolastico_____

CHIEDE

che _l_ propri_ figli_ venga TRASFERITO alla classe _____ di codesto Istituto della

- sede centrale [ ]
- sede succursale [ ]

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

Recapiti:

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo: _____

Roma, lì _____

Firma

_____