

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico "Antonio Pacinotti" – CAGLIARI

MODULO CAMBIO SEZIONE richiesto all'inizio dell'Anno Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____
(genitore o se maggiorenne l'alunno/a)

Genitore dell'alunno/a _____

Ammesso per l'A.S. 20____/____ alla classe 2 3 4 5

CHIEDE

il cambio di sezione per l'anno scolastico 20____/20____ con la seguente scelta:

SEZIONE ATTUALMENTE FREQUENTATA _____

NUOVA SEZIONE RICHIESTA _____

MOTIVAZIONE

A tal proposito dichiara che è stato/a informato/a che la richiesta potrebbe non essere accolta, in virtù dei criteri di equa distribuzione all'interno dell'Istituto.

Firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà per gli alunni minorenni

Cagliari, ____/____/20____

In fede
