

DICHIARAZIONE PRESA D'ATTO PER RICHIESTA TRASFERIMENTO DI SEZIONE

I sottoscritti _____
padre/madre/altro (cancellare le voci che non interessano)

e _____
padre/madre/altro (cancellare le voci che non interessano)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ Sez. ____ nell'anno scolastico ____ / ____

DICHIARIAMO/DICHIARA

- Di essere stati informati dal Dirigente Scolastico delle difficoltà di riallineamento legate al trasferimento in questo periodo dell'anno scolastico;
- Di voler comunque reiterare la richiesta di spostamento di sezione, consapevoli dei rischi didattici che un simile spostamento potrebbe comportare ai fini del successo formativo per questo anno scolastico.

Cagliari, ____ / ____ / ____

Firma

