

| | | |
|---|---|--|
| DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO O CLASSE | I.T.E.T. “Girolamo Caruso” | Codice del documento: DR.32 PR.7.5.2. Data di emissione: 08.04.2016 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1 |
|---|---|--|

Z

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Tecnico Economico
e Tecnologico “Girolamo Caruso”
A L C A M O

Il sottoscritto _____, padre/ madre di _____
nato/a _____ prov. (___) il ___ / ___ / ___, iscritto per l'anno
Scolastico 20 ___ / 20 ___ alla classe _____ sez. _____ per la _____ volta

C H I E D E

Di poter cambiare indirizzo classe dal _____ alla _____
per la seguente motivazione _____

Cell. _____

Alcamo, _____

F I R M E

