

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di COSTABISSARA**

Oggetto: richiesta di spostamento del figlio **ad altra classe dell'Istituto Comprensivo**

Il/la sottoscritto/a¹ _____

padre/madre/tutore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso la Scuola _____

di codesto Istituto

chiede

lo spostamento del figlio presso la classe _____ del plesso _____

a decorrere dal _____ per i seguenti motivi:

_____.

A documentazione dell'istanza allega:

1. _____

2. _____

3. _____

Costabissara, _____

Firma/e

¹ In caso di genitori separati la richiesta deve essere firmata da entrambi