AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"A. EINSTEIN"

Oggetto: Richiesta di cambio di plesso

Il/La sottoscritta/o _____nato/a_____il_____

e il/la sottoscritta/o_____nato/a_____il_____

genitori/tutori dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____sez._____scuola_____

CHIEDONO

- il passaggio dell'alunno /a dal
  plesso:
  _____
  al plesso:
  _____

per i seguenti motivi:

_____

_____

Firma gen.1 _____Firma gen.2 _____

Luogo e data _____

Il/la sottoscritt_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Luogo e data _____

Firma Genitore
_____

- **Si autorizza**
- **NON si autorizza**

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Martinisi Donatella