

Trasferimento di alunno a richiesta della famiglia

IL/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la **classe** _____ **Sez.** _____ **anno scolastico** _____/_____

PLESSO di _____ **Primaria** **Secondaria**

CHIEDE

Che il il/la proprio/a figlio/a venga **trasferito/a** presso la scuola di:

Per i seguenti motivi:

Milano; _____/_____/_____

Firma del richiedente
