



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.gov.it



Prot. _____ B23 del ____/____/____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe ____ sez. ____ scuola : infanzia – primaria – secondaria primo grado

plesso _____, a.s. 20____ / 20____

CHIEDE

Alla S.V. il trasferimento del/della menzionato/a alunno/a dalla sez. ____ alla sez. ____
per motivi :

1. integrazione nel gruppo classe;
2. affinità parentali;
3. problematiche connesse al trasporto per raggiungere la scuola;

altro : _____

Gricignano di Aversa _____

Con osservanza

.....
(firma per esteso e leggibile)

Visto :

Si autorizza

Non si autorizza