

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.T.C.G. "V. Pareto"
Pozzuoli**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____ del corso _____

per l'A.S. _____

CHIEDE

il passaggio dal corso _____

al corso _____ sezione _____

per l'a.s. _____.

Pozzuoli _____

Firma

Recapito telefonico
