

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
A.CAIROLI – PAVIA

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a.....

..... della classe.....

CHIEDE

Il passaggio dalla classe.....indirizzo.....

Alla classe.....indirizzo.....

Per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

.....

(data)

.....

(firma)