

S.M.della Versa, _____
Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
SANTA MARIA DELLA VERSA (PV)

OGGETTO: domanda di trasferimento alunno/a _____

Il/la sottoscritt _____

padre/madre/tutore

CHIEDE CHE

il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____ -

il _____ e residente a _____, venga trasferito/a per
l'anno scolastico _____ dalla scuola _____ classe _____ a
quella di

per il seguente motivo:

A tal fine, ai sensi della Legge 4/1/1968 nr. 15, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali, dichiara quanto segue:

O che il coniuge/convivente è a conoscenza della presente richiesta ed è consenziente;

O _____

Data, _____ FIRMA _____

FIRMA 2° GENITORE: _____

tel. _____

VISTO, ai sensi dell'art. 20 della Legge 4 Gennaio 1968 nr. 15, dichiaro autentica la firma del
Sig. _____

apposta in mia presenza in data _____ previo accertamento dell'identità
personale mediante

_____ rilasciata da _____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Patrizia Smacchia