

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 :

(indicare nome istituto, indirizzo, telefono)

per il seguente motivo:

dal

A tal fine, ai sensi della Legge 4/1/1968 nr. 15, visti gli artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile 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 Elisabetta Magistrali