

Oggetto: richiesta cambio plesso

Il/la sottoscritt... ..,
nat... a il/...../.....,
genitore dell'alunno/a..... della classe sez.
anno scolastico/..... plesso di

Scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

C H I E D E

Di poter trasferire il/la proprio/a figlio/a nel plesso di _____ sez. _____

per i seguenti motivi

_____.

....., li/...../.....

Firma Genitori/tutori legali

In caso di firma di un solo genitore/tutore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.