

**RICHIESTA TRASFERIMENTO ALUNNI TRA PLESSI DELL'ISTITUTO  
(Alunni/genitori – Scuola Primaria/Secondaria)**

Documento n. <b>D 01</b>	Rev. 00	Data 01/09/2015	Pag. 1	di 1
-----------------------------	------------	--------------------	-----------	---------

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo  
di Cuveglio**

**Oggetto: trasferimento alunno in altra scuola dell'Istituto.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la cl. \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_ della Scuola Prim. /Sec.

**CHIEDE**

di iscrivere \_\_\_l\_\_\_ propri\_ figli\_ presso la Scuola Primaria / Secondaria di \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Comprensivo di Cuveglio.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

***Riservato all'Ufficio***

Il Dirigente Scolastico

Visto,

SI AUTORIZZA a decorrere dalla data \_\_\_\_\_

NON SI AUTORIZZA Motivazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

IL Dirigente Scolastico  
(prof.ssa Emanuela Sonzini)