

RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO DI STUDI

Al dirigente scolastico
del Liceo Fabio Filzi

OGGETTO: Richiesta cambio indirizzo di studi - Liceo "F. Filzi"

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/ssa _____ iscritto per l'a.s. _____

alla classe _____

richiede il passaggio all'indirizzo _____

per (motivazione) _____

Data

Firma di uno dei responsabili

Vista la richiesta si conferma il passaggio per l'a.s. _____

Il Dirigente scolastico
Giuseppe Santoli