

RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO DI STUDI

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Ettore Majorana"
Via De Gasperi, 6
20811 – Cesano Maderno (MB)

Io sottoscritto _____
genitore dello studente _____
iscritto nell' anno scolastico _____ / _____ alla classe _____ sez. _____
corso _____
di codesto Istituto

CHIEDE

che il proprio figlio passi dal suddetto corso di studi al _____

per i sottoelencati motivi: _____
_____.

Data _____

Firma
