

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
Palermo**

Oggetto. Richiesta cambio indirizzo scolastico.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ in Via/Piazza _____
n° ____ in qualità di genitore dell'alunna/o _____
nata/o a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ indirizzo _____ di
codesto Istituto per l'anno scolastico ____ / ____

CHIEDE

alla S.V. il cambio del sopraindicato indirizzo scolastico all'indirizzo
_____, per il seguente motivo:

Palermo, _____

Firma
