

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO. N.2  
CAVOUR -  
VIA NERVIA, 28  
18039 – VENTIMIGLIA (IM)

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a:  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a  
e frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Infanzia del plesso di  
\_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

## CHIEDONO

Che l'alunno/a sia trasferito dal plesso di \_\_\_\_\_

al plesso di \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

Ventimiglia, \_\_\_\_\_

Si allegano fotocopie dei documenti di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_  
(firma genitore 1 o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
(firma genitore 2 e o chi ne fa le veci)

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.