

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.