

ALLA COORDINATRICE DIDATTICA
delle Scuole Secondarie di primo grado
"Alessandro Manzoni"

Prot. n. _____ del _____

Oggetto: RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO

Il/la/i sottoscritto/a/i

1. *COGNOME* _____ *NOME* _____

Nato/a a _____ (____) il _____

2. *COGNOME* _____ *NOME* _____

Nato/a a _____ (____) il _____

GENITORI DEL MINORE

CHIEDONO

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a a questo Istituto, in seguito a trasferimento

dal _____ dove frequenta la classe _____

Luogo e data

Firma

Firma
