

Al Dirigente Scolastico del
Via della Costituzione n. 6
45100 ROVIGO

RICHIESTA TRASFERIMENTO ALUNNO/A

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il
_____/_____/_____, frequentante nell'a.s. ____/____ la classe _____ sez.
_____ della scuola _____, afferente all'Istituto
Comprensivo Rovigo 1

CHIEDE

il trasferimento dell'alunno/a sopra indicato/a per l'a.s. ____/____ alla scuola
primaria [] secondaria di I° grado [], denominata
_____, afferente all'Istituto
_____, sito in via
_____, del Comune di
_____ prov. _____, per i seguenti motivi:

[] TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA o DOMICILIO (specificare il nuovo indirizzo):

_____;

[] TRASFERIMENTO PRESSO IL SEGUENTE STATO ESTERO _____

_____ a partire dal _____;

[] ALTRO (specificare): _____

_____.

Rovigo, _____

(firma leggibile)*

* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

VISTO: Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Campini
