

RICHIESTA

AL Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"G. GARIBOLDI"
BARI

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno scolastico ____ / ____
presso il plesso _____ infanzia/primaria/secondaria, alla classe ____ / sez. ____

CHIEDE

- ☐ Cambio sezione: da _____ a _____;
- ☐ Cambio tempo scuola: da _____ a _____;
- ☐ Cambio plesso : da _____ a _____;
- ☐ Rinuncia al corso musicale, strumento _____;
- ☐ Richiesta cancellazione da scuola Infanzia per iscriverla/o presso la scuola infanzia _____
- ☐ Richiesta Certificato di frequenza _____;
- ☐ Richiesta riduzione orario scolastico : dalle _____ alle _____;
- ☐ Richiesta diploma antecedente a.s. 2019/2020.
- ☐ Altro _____;

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma _____

Cell. _____

Spazio riservato alla direzione

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Gerolama Salvemini