

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
BASSA SABINA**

**Oggetto: RICHIESTA TRASFERIMENTO IN ALTRO PLESSO DELL'ISTITUTO  
ALUNNO/A \_\_\_\_\_**

**I sottoscritti \_\_\_\_\_,**  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_,  
iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_, Sez \_\_\_\_\_ della

- Scuola Infanzia di .....
- Scuola Primaria di .....
- Scuola Sec. di I grado di .....

**CHIEDONO**

**il trasferimento del proprio figlio in classe/sezione parallela nel plesso sotto indicato:**

- Scuola Infanzia di .....
- Scuola Primaria di .....
- Scuola Sec. di I grado di .....

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPENSIVO BASSA SABINA**

- VISTO, SI AUTORIZZA**
- VISTO, NON SI AUTORIZZA**

**La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Valentina Bertazzoli**