

Al Dirigente Scolastico
I.C. Val Tagliamento

Oggetto: Richiesta trasferimento alunno/a

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla cl. ____ della Scuola Primaria di _____

C H I E D E

Il trasferimento del/la proprio/a figlio/a alla cl. ____ della Scuola Primaria di

_____ dall'anno scolastico 2026/2027

per i seguenti motivi:

☐ Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che tale richiesta è stata fatta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

data, _____

