

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
LICEO SCIENTIFICO STATALE
" A. TASSONI " DI MODENA**

Io sottoscritto _____ nato/a
a _____ il _____ Genitore
dell'Alunno/a _____ iscritto/a per
l'A.S. _____ alla Classe _____ sez. _____

CHIEDO

di poter cambiare classe / sezione

da: _____ a: _____

NOTE / MOTIVAZIONE

Modena, _____

FIRMA: _____

Allego fotocopia del seguente documento: _____

N° _____.