

Santarcangelo lì _____

Oggetto: richiesta cambio INDIRIZZO DI STUDI

Al Dirigente Scolastico
I.T.C.S. "R. Molari"
Santarcangelo

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ che è iscritto/a alla classe _____ di
questo Istituto per l'a.s. 2013/2014

CHIEDE

di poter cambiare indirizzo ed essere inserito/a:

A.F.M.
S.I.A.
R.I.M.. 3^a lingua straniera _____

Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

in fede
