

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Parentucelli - Arzelà
Sarzana (SP)

OGGETTO: RICHIESTA DI CAMBIO INDIRIZZO DI STUDIO

Il /La sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

il cambio di indirizzo di studio del proprio figlio/a

da _____ a _____

Sarzana _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

VISTO SI CONCEDE:

Il Dirigente Scolastico
