



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
- Regione Siciliana -

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"

95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7

TEL.095661065

Cod. Fisc: 82003100870 – Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it

www.icscasteldiudica.gov.it



*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Leonardo Da Vinci"
Castel di Iudica*

○ **Oggetto: Richiesta cambio sezione a.s. 20__ / 20__;**

Il sottoscritto, _____, genitore
dell'alunno/a _____ nat a _____
il _____, iscritto/a alla classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

○ Alla S.V. il cambio di sezione dalla classe _____ del corso _____;
alla classe _____ del corso _____;

_____ (altre specifiche – indicare il plesso)

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

Residenza: _____

Tel: _____ **Cell:** _____

Catania _____

*Con Osservanza
Firma*