

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria primo grado  
di GARESSIO

Oggetto: **Domanda di trasferimento interno**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritt\_\_/frequentante la classe \_\_\_\_/\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1°  
grado di \_\_\_\_\_

## **C H I E D O N O**

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_  
con la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

Comunica i seguenti dati:

• indirizzo \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

- Scelta di
  - AVVALERSI dell'Insegnamento della Religione Cattolica
  - NON AVVALERSI dell'Insegnamento della Religione Cattolica

• Dati anagrafici dei genitori:

Padre: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GARESSIO

VISTO:

- Si concede
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Camperi