

Al Dirigente Scolastico
dell'Ist. Omnicomprensivo "A. Keys"
di Castelnuovo Cilento (SA)

Oggetto: domanda di passaggio di corso.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____, iscritto/a per l'anno scolastico _____

alla classe _____

C H I E D E

il passaggio del predetto alunno al corso _____

Castelnuovo Cilento, _____

Firma