

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "Giovanni Paolo II"  
Via Torrente Forno, 58  
98071 – Capo d'Orlando**

**Oggetto: Richiesta cambio di Plesso**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **Plesso** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_ **a.s.** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre\madre dell'alunno/a

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

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

il cambio di Plesso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ .

**Capo d'Orlando, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Il Genitore**

\_\_\_\_\_