

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.T.T.S. “ G. e M. Montani”**  
**63900 FERMO**

**OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO/ART.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_ per l'anno scolastico 2022/2023 alla classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il trasferimento del/della propri\_ figli\_ all' **INDIRIZZO/ART.** \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_