

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "PITAGORA-B.CROCE"
di Torre Annunziata

...l... sottoscritt... _____

nat... a _____ il ____ / ____ / ____

tel. _____ padre/madre * Separato/a NON Separato/a

dell'alunn... _____ nat... a _____ il _____

domiciliato a: _____ in via _____, nr. _____

iscritt... alla classe _____ sez _____ a. s. _____ indirizzo _____

CHIEDE

di poter **CAMBIARE INDIRIZZO** al:

- Classico
- Scientifico
- Linguistico
- Sportivo
- Musicale
- Scientifico Scienze App.cate

per l'a.s. _____

per i seguenti motivi.....
.....
.....

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Torre Annunziata li, _____

Firma

1) _____

2) _____

* in caso di genitori separati è obbligatorio la firma di entrambi