



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

LICEO CLASSICO STATALE "ANTONIO GRAMSCI" OLBIA

Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA CAMBIO CORSO DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno _____

nato/a a _____ il _____

iscritto nell'anno scolastico __/__/__ alla classe _____ (indicare anno e sezione) del corso di studi:

CLASSICO BIOMEDICO SPAGNOLO TEDESCO di questo Istituto

CHIEDE

1. Il passaggio al corso di studi:

CLASSICO BIOMEDICO SPAGNOLO TEDESCO di questo Istituto

2. Il passaggio alla sezione: _____

Per i seguenti motivi:

OLBIA, li _____

In fede

(Firma)

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI