|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| page1image1295366064 | *Ministero dell’istruzione e del merito***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MANGONE-GRIMALDI*****Scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di I grado ad Ind. Musicale***Via Provinciale s.n.c.87050, Mangone (CS)Immagine che contiene cerchio, Elementi grafici, simbolo, Blu elettrico  Descrizione generata automaticamenteTel.eFax0984/969171csic851003@istruzione.itImmagine che contiene palla, cerchio, Blu elettrico, design  Descrizione generata automaticamente<https://www.icmangone-grimaldi.edu.it> | page1image1295405808 |

**Al Dirigente Scolastico**

**IC MANGONE GRIMALDI**

M O D U L O D O M A N D A TRASFERIMENTO ALUNNO ALL’INTERNO DEI PLESSI DELL’ISTITUTO

I sottoscritti …………………………. (nome e cognome padre)………………………………..(nome e cognome madre), genitori dell’alunno/a…………………………. nato/a a……………. il…………… residente …………………………… frequentante nel corrente a.s la classe…………… sez …. Scuola ……………………………………………………..

**Chiedono**

il trasferimento del/la proprio/a figlio/a per l’a.s. 24-25 nel plesso di………….

Mangone, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori (o di chi esercita la patria potestà) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_