

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSA "BOCCIONI FERMI"
REGGIO CALABRIA

Oggetto: Cambio indirizzo di studio.

Io sottoscritt _____ genitore/tutore
dell'alunn _____ frequentante la classe ____ sez. ____
anno scolastico _____

chiede

il cambio di indirizzo di studio da _____ a _____.

Cordiali saluti.

Reggio Calabria,

Firma
