

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.I./L.S.
"FRANCESCO GIORDANI"
81100 CASERTA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a _____ il _____

CHIEDE

Il cambio di sezione da _____ a _____ per l'anno scolastico _____/_____

Il cambio di specializzazione da _____ a _____

Per l'anno scolastico _____/_____

Caserta _____

FIRMA
