



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE**

FRANCESCO D'ASSISI

00172 ROMA - Viale della Primavera, 207 - ☎06121122745 - FAX 062415987
00171 ROMA - Via Castore Durante, 11 - ☎06121122765 - FAX 0624416806
✉ RMPS10000A@istruzione.it - <https://www.liceofrancescodassisi.edu.it/>
codice fiscale 80205370580 - Cod. mecc. RMPS10000A
Distretto XV

DOMANDA PER IL CAMBIO SEZIONE A.S. _____

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Francesco d'Assisi" di Roma

I sottoscritti GENITORI/TUTORI (Indicare sotto il cognome e il nome dei genitori/tutori)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ nell'a.s. _____

CHIEDONO IL CAMBIO SEZIONE del/della proprio/a figlio/a

Dalla classe _____ a.s. _____ alla classe _____ a.s. _____

per le seguenti motivazioni (indicare sotto le motivazioni):

ROMA, li _____

Allegare i documenti di identità di entrambi i genitori

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI
