ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SERRAMANNA
Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado - comuni di Samassi e Serramanna
VIA SICILIA 4 - Cap. 09038 SERRAMANNA
Tel.0709139018 - Fax.0709131040 - C.F. 91019730927 - C.M. CAIC866007 –
Email:caic866007@istruzione.it- caic866007@pec.istruzione.it- Cuu: UFBF07
www.comprensivoserramanna.edu.it

Al

Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Serramanna

Oggetto: Richiesta di trasferimento in ingresso dello studente da altra istituzione scolastica

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a _____ il ____

Residente in _____

Telefono: _____

Email: _____

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Tutore legale dello studente:

Nome e Cognome dello studente: _____

Nato/a a _____ il ____

Attualmente iscritto presso: _____

Classe: _____ Sezione: _____

CHIEDE

Il trasferimento in ingresso dello studente sopra indicato presso [Nome della Scuola di destinazione], a partire dall'anno scolastico _____ / _____, per motivi:

☐ Cambio residenza

☐ Motivazioni familiari

☐ Motivazioni personali

☐ Altro: _____

ALLEGATI

- Nulla osta rilasciato dalla scuola di provenienza

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia documento di identità dello studente
- Eventuale certificazione (se necessaria)

Data: ____

Firma: _____