

ISTITUTO COMPRENSIVO - SPRESIANO  
Via U. Foscolo, 4 -31027 Spresiano (TV)  
tel.: 0422/725223 - fax: 0422/724171  
cod.fisc. 80027900267 - e\_mail: segreteria@icspresiano.it

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
di Spresiano

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_ madre/padre  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il trasferimento del proprio figlio/a , per l'anno scolastico 2008/09 presso il plesso di  
\_\_\_\_\_ appartenente a questo Istituto Comprensivo .

Spregiano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO VISTA LA RICHIESTA DEL GENITORE AUTORIZZA

(Dott.ssa Paola Bortoletto)