



ISTITUTO
D'ISTRUZIONE
SECONDARIA
SUPERIORE

PACIOLO-D'ANNUNZIO

LICEO CLASSICO - LINGUISTICO - SCIENTIFICO
ISTITUTO TECNICO ECONOMICO

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
"Pacioło-D'Annunzio"
Fidenza

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ corso _____

presso l'Istituto _____ nell'anno scolastico _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a possa essere **trasferito alla**

classe _____ sez. _____ corso _____ di

questo stesso Istituto per il seguente motivo

Fidenza, ___/___/20___

Firma entrambi i genitori

N.B. Allegare copie fotostatiche dei documenti di identità

I.I.S.S. PACIOLO-D'ANNUNZIO

Via Manzoni, 6
43036 Fidenza (PR)
tel. 0524 522015
Sede di via Alfieri - tel. 0524 526102

C.F. 91026190347
Codice univoco: UFNHLT
PEO: PRIS00300G@istruzione.it
PEC: PRIS00300G@pec.istruzione.it

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



pon
2014-2020



www.pacioło-dannunzio.edu.it