

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. ZANELLI
REGGIO EMILIA**

OGGETTO: cambio/conferma corso di studio

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Tel _____

Genitore dell'alunno _____ cl. _____

CHIEDE

Il cambio del corso di studio

Da _____ cl. ____ a.s. _____

A _____ cl. ____ a.s. _____

La conferma del corso di studio

CORSO _____ cl. _____

DATA _____

FIRMA
