

*Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Statale "E. Pascal"
di Pompei*

I sottoscritti _____

genitori dell' alunno _____

nat _____ a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

_____ n. _____ tel. _____,

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____

indirizzo _____ con esito :

☐ *PROMOSSO* ☐ *NONPROMOSSO* ☐ *PROMOSSO CON GIUDIZIO SOSPESO*

c h i e d o n o

alla S.V. il *cambio di sezione* del _____ propri _____ figli _____ per il nuovo anno

scolastico _____ / _____, e precisamente di poter passare dalla classe

_____ sez. _____ indirizzo _____ alla classe _____ sez. _____ indirizzo

_____ di questo Liceo.

Si allegano copie documenti di riconoscimento.

Pompei, _____

FIRME

_____	_____
nominativo in stampatello	nominativo in stampatello
_____	_____
firma del genitore (padre)	firma del genitore (madre)

Visto ☐ si concede
Visto ☐ non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Paola Vigogna