

*Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.S.E.O.A.. "F. De Cecco"
PESCARA*

Oggetto: Richiesta cambio **SECONDA LINGUA STRANIERA**

N.B.

la richiesta può essere presentata solo per gli iscritti alla classe 1° e solo prima della pubblicazione delle classi all'Albo e sul Sito d'Istituto.

___ l ___ sottoscritt ___ _____ , genitore
dell' alunno _____
nat ___ a _____ (_____) il _____,
iscritto al primo anno per l'a.s. 20___/20___ ,

CHIEDE

il cambio della seconda lingua straniera da _____ a _____

per i seguenti motivi: _____

_____ .

Pescara, _____

Ringrazia e porge distinti saluti

VISTO

- SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Alessandra Di Pietro