

# RICHIESTA CAMBIO INDIRIZZO DI STUDI

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO ARTISTICO "M. BUONARROTI"  
LATINA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dello studente \_\_\_\_\_

iscritto nell' anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

corso \_\_\_\_\_

di codesto Istituto

## CHIEDE

che il proprio figlio passi dal suddetto corso di studi al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per i sottoelencati motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_