



**Alla Dirigente Scolastica
I.C. "G. Bartolena"
di Livorno**

RICHIESTA CAMBIO SEZIONE / PLESSO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ nato/a

_____ il _____ iscritto/a per l'anno
scolastico ____/____ alla classe ____ sez. ____ della scuola dell'Infanzia

Ciribibiccioli

La Rosetta

Salviano

appartenente all'Istituto Comprensivo G. Bartolena

CHIEDE/ONO

per l'a.s. ____/____

Il passaggio dell'alunno/a alla sezione _____ del plesso _____

Il passaggio dell'alunno/a alla sezione _____ del medesimo plesso di attuale
frequenza

per i seguenti motivi:

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che

- il cambio di sezione viene accordato solo in presenza di seri e comprovati disagi da parte dello studente (es. emarginazione, bullismo, maltrattamenti....) non risolvibili in altro modo, oppure per motivazioni logistico-organizzative oggettivamente documentabili, a fronte di richiesta scritta presentata da entrambi i genitori
- i dati acquisiti dalla scuola, con la presente richiesta, saranno utilizzati per i soli fini istituzionali di cui alla Legge sulla privacy.

Livorno, _____

Firma del/i Genitore/i* _____

Firma del/i Genitore/i* _____

**In caso di firma di un solo genitore il sottoscritto firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 31*