

prot. n° \_\_\_\_\_ / C27

del \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico  
I.C.S. "E.MORANTE"  
Via Heine 2  
20141 MILANO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

Residenza \_\_\_\_\_ n. telefono/cellulare \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ ,  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e iscritto/a alla

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

- Scuola Primaria di via \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_

MAIL SCUOLA DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_

**CHIEDONO l'iscrizione per trasferimento**

**dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ presso il Vs. Istituto

- Scuola PRIMARIA di via \_\_\_\_\_
- Scuola Second. 1^ Grado VIA HEINE 2

Firma dei Genitori o dei Tutori

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)