



Istituto Comprensivo di Cervignano del Friuli  
Via Udine, 37- 33052 Cervignano del Friuli - tel.0431/388576  
CF 90020610300 Cod. Mecc. UDIC847009

mail: [udic847009@istruzione.it](mailto:udic847009@istruzione.it) pec: [udic847009@pec.istruzione.it](mailto:udic847009@pec.istruzione.it) sito: [www.iccervignanodelfriuli.edu.it](http://www.iccervignanodelfriuli.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
CERVIGNANO DEL FRIULI

**Oggetto: richiesta cambio plesso / sezione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
esercitante la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA \_\_\_\_\_  
di CERVIGNANO DEL FRIULI

**CHIEDE alla S.V. per l'a.s. 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ di poter trasferire il/la proprio/a figlio/a**

Alla CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ della Scuola INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA  
\_\_\_\_\_ di CERVIGNANO DEL FRIULI  
per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di trasferimento in altro comune indicare nuovo domicilio-residenza

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del padre

\_\_\_\_\_ firma della madre

Io/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cervignano del Friuli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore dichiarante

**Riservato all'Ufficio**

Sospeso  Concesso  Negato

Motivazione diniego: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Barbara TOMBA

Cervignano del Friuli, \_\_\_\_\_