



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*



**Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"**

**Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale**

Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail [segreteria@itiscastelli.it](mailto:segreteria@itiscastelli.it)

cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc\_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004

PEC: [bsis037004@pec.istruzione.it](mailto:bsis037004@pec.istruzione.it) - SITO: [www.iiscastelli.gov.it](http://www.iiscastelli.gov.it)

## Comunicazione cambio scuola

Il sottoscritto genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ nell'A.S. \_\_\_\_\_

### comunica

il trasferimento all'Istituto \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma (del genitore)

\_\_\_\_\_