

**AL Dirigente Scolastico
Dell'I.T.I.S. "S.CANNIZZARO"
CATANIA**

Oggetto: **RICHIESTA DI CAMBIO DEL TURNO** (compilare in stampatello)

Il sottoscritto _____ genitore

Dell'**ALUNNO** _____

nat ____ il _____ a _____ iscritto per l'A.S. 20 ____ /20 ____

alla classe _____ sez. _____ specializzazione _____

C H I E D E

alla S.V. di poter cambiare turno di frequenza scolastica da:

- DIURNO A SERALE
- SERALE A DIURNO

per i seguenti motivi: _____

Catania, _____

FIRMA _____

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

VISTO DEL PRESIDE