

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.I.S. "OTHOCA"

ORISTANO

Il Sottoscritto _____

Genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

e iscritto a questo Istituto alla classe _____ indirizzo _____

per l'anno scolastico _____

CHIEDE

Di poter cambiare indirizzo di studio dal corso _____

Al corso _____

Oristano _____