



COMUNE DI TRIESTE
Dipartimento Scuola, Educazione,
Promozione Turistica, Cultura e Sport

(riservato all'ufficio)

ricevuta n. _____/FT/2019 data _____

firma addetto al ricevimento

**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO FUORI TERMINE PER L'ANNO 2019/2020
DA SCUOLA COMUNALE AD ALTRA SCUOLA COMUNALE**

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore

(cognome e nome) _____

nato a _____ il ____/____/____,

frequentante la scuola dell'infanzia comunale _____

chiedo il suo trasferimento per l'a.s. 2019/2020

alla scuola dell'infanzia comunale _____

Se viene chiesto il trasferimento verso una sezione con lingua d'insegnamento slovena:

Il minore (barrare la voce che interessa) appartiene non appartiene al gruppo linguistico sloveno

Dichiaro inoltre :

- che l'altro genitore (cognome e nome) _____ è a conoscenza della presente richiesta;

- di essere a conoscenza che, **in caso d'accoglimento** della domanda di trasferimento, il posto nella scuola di provenienza sarà messo a disposizione di un altro utente per l'a.s. 2019/2020 mentre, in caso di mancato accoglimento della domanda, sarà mantenuto il posto attualmente occupato.

Trieste, _____

firma del richiedente

N.B. Se il richiedente non firma in presenza dell'addetto al ricevimento, è necessario allegare copia del documento d'identità del firmatario.

Domanda ricevuta il _____

cognome nome e firma del ricevente _____