



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "ANGELO SECCHI"**

Via Makallè,14 - 42124 REGGIO NELL'EMILIA (RE)

Tel 0522/518555 Fax 0522/516643

Codice fiscale 91180540352 – Codice UNIVOCO UFUX3I

sito: <http://www.itgsecchi-re.gov.it>

e-mail: [reis01700g@istruzione.it](mailto:reis01700g@istruzione.it) - [reis01700g@pec.istruzione.it](mailto:reis01700g@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Angelo Secchi"  
Reggio Emilia

**MODULO RICHIESTA CAMBIO SEZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a (se minorenni) \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

⇒CAMBIO SEZIONE dalla \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

⇒EVENTUALI CORREZIONI/MODIFICHE DEI DATI ANAGRAFICI:

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ quartiere: \_\_\_\_\_

città: \_\_\_\_\_ n.ro tel.: \_\_\_\_\_

**CAMBIO RESIDENZA /DOMICILIO DAL \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

N.RO CELLULARE: \_\_\_\_\_ relativo a (madre o padre): \_\_\_\_\_

⇒V A R I E:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(del genitore o dell'alunno se maggiorenne)