

Livorno lì.....

Al Dirigente Scolastico del  
Liceo Statale "F. Cecioni" Livorno

**OGGETTO:** Richiesta cambio di sezione/indirizzo/Lingua per l'Anno Scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a.....genitore  
Il/la sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno/a .....  
della Classe..... Sezione .....

**con la presente CHIEDE/CHIEDONO**

il passaggio/cambio indirizzo

dall'attuale indirizzo..... all' indirizzo.....

con la seguente motivazione: .....  
.....  
.....  
.....

Firma del 1° genitore

.....

Firma del 2° genitore

.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore

Visto  
Il Dirigente Scolastico  
Prof. Rino Bucci

si autorizza il cambio in data

\_\_\_\_\_