



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE**

C.F. 94029550657 – C.M. SARH03000E  
Via De Gasperi, 302 - 84016 Pagani (SA)  
tel. 081/5151982 fax 081/916790  
[www.ipsarpagani.it](http://www.ipsarpagani.it)

Oggetto : RICHIESTA CAMBIO SEZIONE

Il/la Sottoscritto/a .....

Nato/a il .....a.....(.....)

Residente in via..... città.....

Iscritto nella classe.....sez.....

CHIEDE

Di essere trasferito nella sezione.....per l'A.S.....

Allegare fotocopia documento di riconoscimento genitore

Pagani li .....

FIRMA