Al Dirigente Scolastico

I.I.S.S. ***"***M***.*** Dell’Aquila - Staffa***"***

76017 San Ferdinando di Puglia (BT)

**Oggetto: Richiesta di cambio indirizzo di studi**

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

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio/a figlio/a frequenti l’indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella sezione individuata dalla scuola come più opportuna per l’inserimento dell’alunno.

 Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SCUOLA**

|  |
| --- |
| Vista la domanda presentata dal genitore: * la richiesta viene accolta e l’alunno viene inserito nella classe \_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* la richiesta non viene accolta per i seguenti motivi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico Prof. Ruggiero Isernia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |