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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |