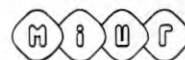




ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

GIOSUÈ CARDUCCI
COMISO (RG)



www.istitutocarducci.edu.it – e-mail: rgis003008@istruzione.it – PEC: rgis003008@pec.istruzione.it
CF 91008020884 – CM RGIS003008 – CUU UF6C5J

OGGETTO: RICHIESTA CAMBIO CORSO/Sez.

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Superiore "G. CARDUCCI"
COMISO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___ / ___ / _____
genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il ___ / ___ / ___, iscritto/a regolarmente da ripetente per l'a.s. _____ / _____
alla classe _____ Sez. _____ del Liceo Artistico - Classico – Musicale - Scientifico -Tecnico
Economico

CHIEDE

Il cambio dalla sezione _____ alla Sezione _____ per i seguenti motivi*:

Contatti Cell. _____

*Dichiarare la motivazione è obbligatorio. Nell'esaminare le motivazioni, la priorità è riconosciuta in caso di alunni ripetenti.

Firma congiunta dei genitori o di chi ne fa le veci

Padre _____

Madre _____

Firma congiunta dei genitori (o di chi ne fa le veci) (*) _____

(*)Sottoscrivere in caso di mancata firma congiunta

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE