

**Al Dirigente Scolastico  
della Scuola Secondaria Superiore**

**Richiesta di esami integrativi**

I sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
telefono genitore \_\_\_\_\_ e-mail genitore \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_

**CHIEDO IL TRASFERIMENTO PRESSO IL VOSTRO ISTITUTO**

alla classe \_\_\_\_\_

- Liceo Classico
- Liceo Economico Aziendale – specificare la seconda lingua scelta \_\_\_\_\_
- Liceo Linguistico
- Liceo Scientifico
- Istituto Tecnico Industriale

- Si allega copia dei programmi svolti
- Si allega copia del certificato di promozione

data \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_