

**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
