

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO IN ENTRATA

Questo modulo va compilato e consegnato alla Segreteria Studenti dell'Istituto "M. Curie" di Savignano sul Rubicone. **La Richiesta è accettata con riserva, in relazione alle priorità previste per eventuali trasferimenti a cura di allievi interni al M. Curie ed in relazione alle effettive disponibilità di accoglienza dell'Istituto per le varie classi ed indirizzi presenti.** Qualora la richiesta venga accolta, l'Istituto M. Curie ne darà comunicazione alla scuola di provenienza dell'alunno, che potrà rilasciare il NULLA OSTA al trasferimento. Successivamente al rilascio del NULLA OSTA, andrà compilato – a cura dei genitori dell'alunna/o - apposito modulo per la formalizzazione dell'iscrizione presso il nostro Istituto .

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.I.S. "MARIE CURIE" – SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)

Il sottoscritto (padre/madre/tutore) (*)

(scrivere sul rigo qui sopra)

Telefono, e-mail (scrivere in stampatello l'indirizzo e-mail)

Genitore dell'alunno (cognome, nome, luogo e data di nascita)

Scuola di provenienza

STATUS DELLA CARRIERA SCOLASTICA

Ultimo anno di corso superato con ammissione alla classe successiva _____
Frequentante nell'anno scolastico ____/____/____ il ____ anno di corso, nelle seguenti condizioni:

- AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA NON AMMESSO ALLA CLASSE SUCCESSIVA
 CON GIUDIZIO SOSPESO IN ATTESA DELL'ESITO DELLO SCRUTINIO

CHIEDE IL TRASFERIMENTO DEL PROPRIO FIGLIO/A ALL' I.I.S. M.CURIE" DI SAVIGNANO

Indicare il corso di studi: Liceo scientifico/Liceo scientifico scienze applicate – Istituto Tecnico – Ipia

Alla classe (I, II, III, IV, V)

È già stato richiesto il NULLA OSTA alla scuola di provenienza (barrare) SI' NO

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO (barrare)

Alunno con Disabilità SI' NO

Alunno con DSA SI' NO

Savignano sul Rubicone, ____/____/____ Firma del genitore _____ (*)

(*) Io sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la mia personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR citato, dichiaro che la madre/padre del predetto allievo è a conoscenza e d'accordo in merito alla presente richiesta.

(Parte riservata alla segreteria scolastica)

Data di presentazione della presente richiesta _____

L'alunno/a dovrà sostenere ESAMI INTEGRATIVI? SI' NO

L'alunno/a dovrà sostenere un ESAME DI IDONEITA'? SI' NO

Eventuali altre annotazioni _____

Firma dell'addetto di segreteria _____