



RICHIESTA PASSAGGIO ALTRO CORSO

Mod. AD - 39

Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E. 'Mossotti'
di NOVARA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
iscritto presso questo Istituto nell'anno scolastico _____ nella classe _____ Sez. _____

ammesso alla classe _____

non ammesso alla classe successiva

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla classe _____ del corso _____
per i motivi di seguito elencati:

Al riguardo fa presente che il suddetto alunno è in regola con il pagamento delle tasse scolastiche e/o di eventuali risarcimenti danni e che a suo carico non esistono procedimenti disciplinari che ne impediscono il trasferimento.

Novara _____

(firma del genitore)

"Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, dichiaro che _____ madre/padre dell'alunna/o _____ frequentante la classe _____ I.T.E. 'Mossotti', di Novara, è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente scritto.

(firma del genitore)