Al Dirigente Scolastico
dell’I.I.S. “E. Duni – C. Levi”
Matera

RICHIESTA DI CAMBIO SEZIONE O INDIRIZZO

Nome e cognome del richiedente

In qualità di (studente / genitore / tutore / altro)

Studente interessato (se diverso dal richiedente)

Classe / sezione / liceo / indirizzo

Recapito e-mail o telefonico

CHIEDE

di valutare il cambio di sezione o di indirizzo, subordinatamente alla disponibilità e alle verifiche didattico-organizzative.

Sezione / indirizzo attuale

Sezione / indirizzo richiesto

Motivazione

Eventuali allegati / note:

Luogo e data: _____

Firma del richiedente / esercente responsabilità genitoriale: _____

Il modulo deve essere presentato tramite i canali indicati dall’Istituto.