



**RICHIESTA
TRASFERIMENTO INTERNO
ALL'ISS G. GALILEI**

Modello A
rev.3
16.06.2022

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.I.S.S. Galileo Galilei
Dott.ssa Paola Burzacca
Via Cadorna 14 – Bolzano**

Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____

il _____, frequentante per l'anno scolastico **2021/22** la classe _____

e residente a _____ telefono _____

mail _____
Scrivere Stampatello Maiuscolo

Chiede

alla S.V. il trasferimento del/la figlio/a per l'anno scolastico **2022/2023** nella classe _____

Indirizzo : _____

Per il seguente motivo : _____ RIORIENTAMENTO _____

- Il/la sottoscritto/a è consapevole che la presente domanda non dà diritto all'automatica accettazione della stessa, in quanto l'istanza è soggetta a valutazione da parte della Dirigenza e del Team dell'Orientamento, sulla base dell'effettiva disponibilità di posti nella classe per la quale si è richiesto il trasferimento.
- Il/la sottoscritto/a accetta che, sulla base delle differenze che caratterizzano gli indirizzi di studio proposti dall'Istituto, potrebbero essere previsti gli esami integrativi da concordare con la Dirigenza e con il Team dell'orientamento per alcune materie che potranno prevedere modalità scritta e/o orale.
- Il/la sottoscritto/a accetta che il superamento di tali esami rappresenta condizione necessaria per il passaggio di indirizzo.
- Il/la sottoscritto/a accetta che le comunicazioni relative alle modalità di svolgimento d'esame e alle relative date verranno rese note attraverso **il registro elettronico e/o tramite sito della scuola**, e che il periodo di svolgimento degli stessi sarà compreso fra il **22 agosto ed il 2 settembre 2022**

Bolzano, li _____

Firma del genitore

PER ACCETTAZIONE (segreteria)

(SOLAMENTE PER LE CLASSI PRIME E SECONDE)

Il genitore suindicato si impegna a consegnare i testi scolastici avuti in comodato d'uso

Firma del genitore _____