ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al Dirigente Scolastico
ITC "G. Zappa"
Via Grandi, 4
21047 Saronno

Il sottoscritto _____ genitore

dello/a studente/ssa _____ classe _____

chiede

□ di poter iscrivere nuovamente il/la proprio/a figlio/a alla classe _____ per il prossimo a.s. _____/_____, essendo lo/a stesso/a risultato/a non promosso/a alla classe successiva **per la seconda volta;**

□ di poter passare dalla sezione _____ con □ 2^ lingua □ F □ T □ S * - □ 3^ lingua □ F □ T □ S □ R *
alla sezione _____ con □ 2^ lingua □ F □ T □ S * - □ 3^ lingua □ F □ T □ S □ R *

per il seguente motivo _____;

□ di poter passare dall'indirizzo _____ con □ 2^ lingua □ F □ T □ S * - □ 3^ lingua □ F □ T □ S □ R *
all'indirizzo _____ con □ 2^ lingua □ F □ T □ S * - □ 3^ lingua □ F □ T □ S □ R *

per il seguente motivo _____;

**** per gli indirizzi Amministrativi e Turismo è obbligatorio indicare la lingua***

In fede

Saronno, _____ _____

==========

A cura del Dirigente Scolastico

Vista la richiesta,
Vista la normativa,

il Dirigente Scolastico ritenute valide le motivazioni espresse □ autorizza .

□ non autorizza per il seguente motivo _____

_____