



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ANGELO FRACCACRETA"

Indirizzi: *Amministrazione finanza e marketing – Turismo*
Articolazioni: *Relazioni internazionali per il marketing – Sistemi informativi aziendali*
Corso serale- *Percorsi di Istruzione di secondo livello: AFM - SIA*



Al Dirigente Scolastico
ITES "A. Fraccacreta"
San Severo

Oggetto: RICHIESTA PASSAGGIO ALTRO CORSO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ iscritto presso questo
Istituto nell'anno scolastico _____ alla classe ____ Sez. ____ indirizzo _____
 ammesso alla classe _____
 non ammesso alla classe successiva

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla classe _____ del corso _____ indirizzo
_____ 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.

_____ li _____

(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.S 'A. Fraccacreta', di San Severo è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente scritto.

_____ (firma del genitore)