

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "G. Marconi"
56025 PONTEDERA

Oggetto: **Richiesta di cambio indirizzo.**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ iscritto/a alla classe _____

nell'anno scolastico 20__/20__

CHIEDE

il passaggio del/della proprio/a figlio/a all'indirizzo _____ classe
_____ per l'A.S. 20__/20__

per i seguenti motivi:

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di essere consapevole delle eventuali conseguenze, legate al cambio di alcune materie, che si potrebbero avere a livello didattico e valutativo ed esonera la scuola da ogni responsabilità in merito;
- Di essere consapevole che è dovere dell'alunno/a documentarsi sulle attività svolte dalla classe fino ad ora, procurandosi testi e i materiali necessari;
- Di impegnarsi per ogni eventuale recupero su competenze non acquisite;
- Di impegnarsi nel garantire assiduità di frequenza e di studio dell'alunno/a, tali da compensare le difficoltà dovute al cambiamento del corso.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater de Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pontedera, _____

Firma del genitore
