Al Dirigente Scolastico

del Liceo Galileo Galilei

Via San Giacomo, 11 - 37135 Verona

email: VRPS020006@istruzione.it

domanda di passaggio al liceo galileo galilei

I sottoscritti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PADRE**: | | CF: | |
| nato a: | prov: | il: | |
| residente a | CAP | Via | n. |
| Indirizzo email: | | recapito telefonico: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MADRE**: | | CF: | |
| nato a: | prov: | il: | |
| residente a | CAP | Via | n. |
| Indirizzo email: | | recapito telefonico: | |

in qualità di genitori tutori altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante il Liceo Galileo Galilei di Verona

indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Il passaggio del/la proprio/a figlio/a

per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’indirizzo del Liceo Galileo Galilei (*barrare l’indirizzo di interesse*)

**□ Ordinamento (scientifico tradizionale)**

**□ Scienze Applicate**

**□ Linguistico**

**□ Liceo scientifico sezione sportiva**

|  |  |
| --- | --- |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori**:

Il/la sottoscritt\_ padre/madre dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, *c*onsapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR n. 445/2000, e che \_l\_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell’alunno da scuola.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_