## **DOMANDA DI CAMBIO SCUOLA O INDIRIZZO**

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S. F.LLI TADDIA CENTO (FE)

II/La sottoscritto/	/a
genitore dell'alun	nno/a
nato/a	il residente in
Tel	e -mail
	CHIEDE
alla S.V.	
☐ di iscrivere il	proprio figlio/a alla classe 1^
oppure	
☐ di ammetter	e il proprio figlio/a a sostenere gli Esami Integrativi per il passaggio alla classe
	e seguenti preferenze di indirizzo (numerare in ordine di preferenza):
	Tecnico grafica e comunicazione Professionale servizi commerciali
	Professionale servizi per la sanità e l'assistenza sociale
	Professionale industria e artigianato per il made in Italy (meccanica)  Professionale manutenzione e assistenza tecnica - solo 1^ e 2^
	Professionale manutenzione e assistenza tecnica (autoriparatore) - solo 3^-4^ e 5^  Professionale manutenzione e assistenza tecnica (elettrico) - solo 3^-4^ e 5^
	DICHIARA
che ha frequentat	to nell'a.s la classe
dell'Istituto	di
II/La sottoscritto/	a dichiara:
- che l'am	missione agli Esami è subordinata alla completezza dei programmi ed al rispetto della normativa a dal Ministero dell'Istruzione e del Merito.
<ul><li>il pagamento</li><li>il pagamento</li></ul>	'a, si <b>impegna</b> ad effettuare o delle Tasse di iscrizione all'Esame integrativo di <b>€50,00</b> (pagamento PAGO PA dal sito della Scuola Taddia); o di <b>€ 12,09</b> all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara tramite bollettino c/c 1016 oppure cario IBAN: IT45 R 0760103200 000000001016, nel momento in cui verrà comunicato l'accoglimento della
Allega alla presen	te domanda:
<ul><li>docume</li></ul>	nto valutazione anno scolastico appena concluso (se proveniente da altro Istituto);
<ul><li>eventua</li></ul>	le certificazione <b>DISABILITA'</b> (L.104/1992) o <b>DSA</b> (L.170/2010)
data)	(firma)