**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ISTITUTO O CAMBIO INDIRIZZO/ARTICOLAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico dell’IIS MARIO RIGONI STERN**

Il/La/I sottoscritto/a/i

* esercente/i la responsabilità genitoriale sullo/a studente/studentessa
* studente/studentessa maggiorenne

Cognome e nome

nato/a il

e residente a

in via CAP

codice fiscale

recapito telefonico

indirizzo email

**proveniente dall'Istituto/Indirizzo/Classe**

**CHIEDE/CHIEDONO PER L’ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* che il/ la proprio/a figlio/a possa frequentare il vostro istituto/possa cambiare indirizzo/possa cambiare articolazione
* di poter frequentare il vostro istituto/poter cambiare indirizzo/poter cambiare articolazione

⬜ **TECNICO** **“Agraria, agroalimentare, agroindustria”**

**CLASSE** ⬜ prima ⬜ seconda ⬜ terza ⬜ quarta ⬜ quinta

Per il TRIENNIO indicare l’articolazione

* Gestione dell’ambiente e del territorio
* Produzioni e trasformazioni
* Viticoltura ed enologia
* **PROFESSIONALE**
* indirizzo “Agricoltura e sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane”
* indirizzo “Gestione delle acque e risanamento ambientale”

**CLASSE** ⬜ prima ⬜ seconda ⬜ terza ⬜ quarta ⬜ quinta

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma dello studentese maggiorenne |  | Firma degli esercentila responsabilità genitoriale |
|  |  |  |
|  |  |  |

DA COMPILARE NEL CASO LE PRECEDENTI DICHIARAZIONI SIANO SOTTOSCRITTE DA UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a

padre/madre dello/della studente/studentessa,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

Firma