



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
ANTONIO MEUCCI



Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "A. MEUCCI"
MASSA

Oggetto: **Richiesta di cambio indirizzo di studi**

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

frequentante nell'a.s. _____ / _____ la classe _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a passi nel più breve tempo possibile all'indirizzo di Studio _____

_____ nella sezione individuata dalla scuola come più opportuna per

l'inserimento dell'alunno, 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, procurarsi i 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 di corso.

MASSA, _____ Firma del genitore _____

Il sottoscritto/a _____, dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle 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.

Firma _____

Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)

☎ 0585/252708 - 📠 0585/251012

C.F. 80002760454 – Codice Univoco UFFET5

e-mail msis018001@istruzione.it - pec msis018001@pec.istruzione.it

www.iismeuccimassa.it