

DOMANDA DI TRASFERIMENTO STUDENTE-STUDENTESSA

All'attenzione dell'Istituto Chino Chini

DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Genitore 1 / Titolare responsabilità genitoriale

Nome e Cognome: _____

Email: _____

Telefono: _____

Genitore 2 / Titolare responsabilità genitoriale

Nome e Cognome: _____

Email: _____

Telefono: _____

DATI DELLO STUDENTE/STUDENTESSA

Nome e Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

ISTITUTO DI PROVENIENZA

Istituto: _____

Indirizzo di studi: _____

Classe frequentata: _____

ESITO DELL'ANNO SCOLASTICO

☐ **Promosso/a**

Indicare valutazioni (o allegare screenshot registro elettronico):

☐ **Non promosso/a**

Indicare valutazioni e materie, inclusa condotta (o allegare screenshot registro elettronico):

☐ **Giudizio sospeso**

Indicare materie con giudizio sospeso:

Indicare esiti delle materie già sufficienti:

INDIRIZZO DI STUDI RICHIESTO

(Indicare massimo 2 preferenze in ordine di priorità)

1 _____

2 _____

MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

ULTERIORI INFORMAZIONI

(Eventuali informazioni utili: BES/DSA, esigenze particolari, situazioni familiari, trasferimenti territoriali, ecc.)

ALLEGATI

☐ Screenshot/estratto registro elettronico con valutazioni (se non già frequentante IIS Chino Chini)

☐ Eventuale ulteriore documentazione utile

DATA E FIRME

Data: ____ / ____ / ____

Firma Genitore 1: _____

Firma Genitore 2: _____

NB per gli studenti già iscritti a IIS Chino Chini e che chiedono cambio indirizzo non compilare le informazioni già in possesso dell'istituto (telefono, email, luogo e data nascita)