

**DOMANDA PASSAGGIO INTERNO DAI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE AI PERCORSI DI ISTRUZIONE PROFESSIONALE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "E. MEDI"
PALERMO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

e residente a _____ (prov. _____) Via _____ n° _____

tel. _____ e-mail _____

☐ genitore / tutore legale dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

☐ studente / studentessa maggiorenne

frequentante la classe _____ sez. _____ presso l'I.I.S.S. "E. MEDI" di Palermo

CHIEDE

☐ che al /alla proprio/a figlio/a venga concesso

☐ che sia concesso

per l'a.s. ____ / ____ il passaggio alla classe _____ sez. _____ del corso: _____

Si riserva di depositare attestato di qualifica e/o diploma di istruzione professionale.

Palermo li, _____

Il dichiarante
