



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
"G. GALILEI"**

*Biotecnologie Ambientali . Biotecnologie Sanitarie . Chimica e Materiali .
Elettronica . Elettrotecnica . Automazione . Informatica Telecomunicazioni .
Meccanica Meccatronica . Energia . Costruzione del mezzo
Via G. Galilei 66 57122 Livorno Tel: 0586 447111 Fax: 0586 447148
e-mail info@galileilivorno.it - www.galileilivorno.gov.it*



Livorno, _____

Al Dirigente Scolastico
dell'ITI "G. Galilei", Livorno

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AL MONOENNIO

I/Il sottoscritto/i _____

genitore/i di _____ nato/a _____

il _____ iscritto per il corrente prossimo A.S. alla classe _____

CHIEDE

Che venga accolta la richiesta di trasferimento dell'alunno/a al monoennio

Per i seguenti motivi: _____

Livorno, li _____

Firma del genitore/dei genitori/tutori(1)

- (1) Nel caso richiesta da parte del singolo genitore /tutore: Sono consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000 e dichiara inoltre di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 16,337, ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

si concede non si concede

La Dirigente Scolastica
(Prof. Manuela Mariani)
