

LICEO STATALE "VIRGILIO" – MILANO
 DOMANDA DI **TRASFERIMENTO DA ALTRO ISTITUTO** PER L'ANNO SCOLASTICO 2019-2020

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> Seconda <input type="checkbox"/> Terza <input type="checkbox"/> Quarta <input type="checkbox"/> Quinta	<input type="checkbox"/> Liceo Classico <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico Lingue: Inglese/...../..... <input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane <input type="checkbox"/> Liceo delle Sc. Umane (opz. Ec.-Sociale) Lingue: Inglese/.....
CLASSE DI PROVENIENZA	<input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> Seconda <input type="checkbox"/> Terza <input type="checkbox"/> Quarta <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Recupero anni n°..... (segnalare quanti)	<input type="checkbox"/> Liceo Classico <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico Lingue: Inglese/...../..... <input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane <input type="checkbox"/> Liceo delle Sc. Umane (opz. Ec.-Sociale) Lingue: Inglese/.....
ISTITUTO DI PROVENIENZA		
RECAPITI	COMUNE DI RESIDENZA	
	INDIRIZZO	VIA/PIAZZA
	TELEFONO	FISSO
		CELLULARE PADRE..... CELLULARE MADRE.....
EMAIL		
NOTE (EVENTUALI)	<input type="checkbox"/> DVA <input type="checkbox"/> DSA <input type="checkbox"/> BES <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	

Il sottoscritto _____ padre / madre / tutore dell'alunno/a su indicato/a garantendo la veridicità dei dati qui di seguito dichiarati, **chiede** per l'Anno Scolastico **2019-2020** il **trasferimento** alla classe su indicata.

Dichiara di **aver letto le indicazioni generali** e di essere consapevole che **l'accoglimento della presente è subordinata all'accettazione dei criteri pubblicati sul sito (www.liceovirgilio.mi.gov.it) e quindi alla valutazione delle motivazioni e di tutti gli elementi che concorrono alla congruità del trasferimento, alla disponibilità dei posti e al superamento di eventuali debiti formativi.**

Allega:

- Copia dell'ultima pagella (I Quadrimestre) rilasciata dall'Istituto di provenienza o certificato di Idoneità.
- Copia delle pagelle finali degli altri anni di Scuola Secondaria di II Grado frequentati.
- Pagella finale (appena disponibile)
- (altro es. certificazioni DSA)_____

Breve presentazione con il curriculum scolastico e le motivazioni della richiesta di cambio scuola

Milano, li ___ / ___ / 2019

Firma _____

Riservato alla Segreteria Didattica (<u>si prega di non compilare</u>)		
ESITO DELLO SCRUTINIO FINALE	<input type="checkbox"/> Ammesso <input type="checkbox"/> Non ammesso	
	<input type="checkbox"/> Giudizio sospeso per debiti formativi in:	

Riservato alla Dirigenza	
<input type="checkbox"/> Accolta <input type="checkbox"/> Respinta	Motivazione:

Milano, / /2019

Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Garroni