

LICEO STATALE "VIRGILIO" – MILANO

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ISTITUTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2018-2019

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

CANDIDAT _____

CLASSE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> Prima	<input type="checkbox"/> Liceo Classico	
	<input type="checkbox"/> Seconda	<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico	
	<input type="checkbox"/> Terza	<input type="checkbox"/> Liceo Linguistico Lingue: Inglese/...../.....	
	<input type="checkbox"/> Quarta	<input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane	
	<input type="checkbox"/> Quinta	<input type="checkbox"/> Liceo delle Sc. Umane (opz. Ec.-Sociale) Lingue: Inglese/.....	
CLASSE DI PROVENIENZA (O IDONEITA' OTTENUTA PER LA CLASSE...)	<input type="checkbox"/> Prima	<input type="checkbox"/> Liceo Classico	
	<input type="checkbox"/> Seconda	<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico	
	<input type="checkbox"/> Terza	<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico Opz. Scienze Applicate	
	<input type="checkbox"/> Quarta	<input type="checkbox"/> Liceo Linguistico	
	<input type="checkbox"/> Quinta	<input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane	
		<input type="checkbox"/> Liceo delle Scienze Umane (opzione Economico-Sociale)	
		<input type="checkbox"/> Istituto Tecnico: _____	
		<input type="checkbox"/> Istituto Professionale: _____	
		<input type="checkbox"/> Altro: _____	
ISTITUTO DI PROVENIENZA (E/O DI CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA')			
LINGUE STRANIERE STUDIATE	<input type="checkbox"/> Inglese		
	<input type="checkbox"/> Francese		
	<input type="checkbox"/> Tedesco		
	<input type="checkbox"/> Spagnolo		
	<input type="checkbox"/> Altro: _____		
RECAPITI	COMUNE DI RESIDENZA		
	INDIRIZZO	VIA/PIAZZA	
	TELEFONO	FISSO	
		CELLULARE	
	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 **2018-2019** il **passaggio** 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 allegati e quindi alla valutazione delle motivazioni e di tutti gli elementi che concorrono alla congruità del passaggio, alla disponibilità dei posti e al superamento dei debiti formativi e delle prove integrative ove richieste.**

Allega:

- Motivazioni scritte della richiesta di passaggio.
- Fotocopia dell'ultima pagella rilasciata dall'Istituto di provenienza o certificato di Idoneità.
- _____

Milano, li ___ / ___ / 2018

Firma _____

Breve presentazione con le motivazioni della richiesta di cambio scuola

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

PASSAGGIO DIRETTO

AMMISSIONE CON ESAMI DI PASSAGGIO IN

Materia	Anni di corso da recuperare		
	1	2	3
Italiano (solo per alunni provenienti dall'estero)	1	2	3
Latino	1	2	3
Greco	1	2	3
Inglese	1	2	3
Francese	1	2	3
Tedesco	1	2	3
Spagnolo	1	2	3
Fisica	1	2	3
Disegno e Storia dell'Arte	1	2	3
Scienze Umane	1	2	3
Diritto ed Economia	1	2	3
Scienze Naturali	1	2	3
Altro:	1	2	3
Altro:	1	2	3

Data e firma per ricezione programmi:

___/___/20__ _____