

Al Consiglio della Classe _____

Oggetto: **Richiesta di cambio indirizzo di studi**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante nell'a.s. ____ / ____ la classe _____

CHIEDE

che il proprio/a figlio/a passi nell'anno scolastico _____ all'indirizzo di
studio _____ nella sezione
individuata dalla scuola come più opportuna per l'inserimento dell'alunno, per i seguenti motivi:

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- **di essere consapevole delle eventuali conseguenze**, legate al cambio di alcune materie, che si potrebbero avere a livello didattico e valutativo ed esonera la scuola da ogni responsabilità in merito;
- di essere consapevole che è **dovere dell'alunno/a documentarsi** sulle attività svolte dalla classe fino ad ora, procurarsi i testi e i materiali necessari;
- di **impegnarsi per ogni eventuale recupero su competenze non acquisite**;
- di **impegnarsi nel garantire assiduità di frequenza e di studio** dell'alunno/a tali da compensare le difficoltà dovute al cambiamento di corso.

Vergato, _____

Firma del genitore

RISERVATO ALLA SCUOLA

Vista la domanda presentata dal genitore:

- la richiesta non viene accolta per i seguenti motivi:* _____

- l'alunno viene inserito nella classe* _____

Vergato, _____

Firma del Dirigente Scolastico: _____