Al Dirigente Scolastico dell'ITI Stanislao Cannizzaro via Carlo Pisacane, 1 95122 - Catania

Ogge	etto: Domanda di iscrizione per trasferimento da altra scuola		
II/La	sottoscritto/a		nato/a a
		(prov.) _	
il	, residente in via/piazza		
Città		(prov.) _	
in qu	alità di genitore/tutore del minore:		
	, nato/a a		
	, attualmente iscritto/a presso l'Istituto		
	CHIEDE		
l'iscr	zione del proprio figlio/a alla classe		
	per l'anno scolastico, presso o	codesto Is	stituto.
	vazioni del trasferimento:		
	egano alla presente:		
(O Nulla osta rilasciato dalla scuola di provenienza		
(O Copia della carta di identità e codice fiscale del ragazzo/a e di entrambi i genito	ri	
(O certificazione delle competenze (per le richieste di iscrizione alle classi del trier	ınio)	
(criteri per l'assegnazione del credito scolastico (per le richieste di iscrizione del	le classi IV	/ o V)
(i programmi svolti nell'istituto di provenienza		
trasn	sottoscritto/a, firmatario/a della presente richiesta, chiede che le comunicazioni nesse all'indirizzo e-mail di seguito riportato e si impegna a controllare regolarme sta elettronica per verificare la ricezione		•
Cata	nia		
Firm	a del genitore/tutore:		
Cellu	lare genitore/tutore:		
Indir	zzo e-mail Genitore:		