

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA

o ad altra sede scolastica interna all'Istituto Comprensivo Trento 4

Cognome e nome dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la scuola Clarina Madonna Bianca "O. Winkler"

classe _____ sez. _____

RICHIESTE IL TRASFERIMENTO

alla scuola primaria / secondaria di primo grado _____

(Istituto Comprensivo _____)

con decorrenza _____

MOTIVI DELLA RICHIESTA

Trasferimento di residenza a _____

_____ con decorrenza _____

Altro motivo _____

Per gli alunni con BES:

- Acconsento alla trasmissione al nuovo istituto scolastico del fascicolo personale riservato dell'alunno/a al fine di garantire la programmazione e l'organizzazione del sostegno.
- Non acconsento alla trasmissione al nuovo istituto scolastico del fascicolo personale riservato dell'alunno/a.

La domanda di trasferimento deve essere sottoscritta da entrambi i genitori

Trento, _____

Firma del responsabile 1 _____

Firma del responsabile 2 _____