Al Dirigente scolastico Liceo "Laura Bassi" Bologna

Oggetto: Richiesta trasferimento iscrizione senza esami integrativi.

Il sottoscritto		in qualità di genitore di	
	nato a	il	
iscritto nel corrente anno scolastico alla cla	sse	indirizzo di studio (per l'indirizzo	
linguistico specificare le lingue straniere studiate; per l'indestudiati)	_		
dell'Istituto			
esito allo scrutinio finale	( indicare l'esit	o tra: ammesso / non ammesso / sospeso)	
ovvero con presumibile esito	( indicare l'esi	to tra: ammesso / non ammesso / sospeso)	
CHII	EDE		
L'iscrizione per l'anno scolastico 20/20_	_ al seguento	e indirizzo di studio e classe:	
LINGUISTICO CLASSE li	ingue stranie	re:	
o MUSICALE CLASSEstrumento2:		1:	
SCIENZE UMANE CLASSE			
o SCIENZE UMANE opz ECONOMI	CO SOCIAL	E CLASSE	
Bologna,		In fede	
Recapito genitori: cellulare:			

N.B.: Il presente modulo può essere consegnato direttamente alla segreteria alunni del Liceo dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e il mercoledì anche dalle 15.00 alle 17.00) o inviato a mezzo fax (051332306) o mail (<a href="mailto:bopm030005@istruzione.it">bopm030005@istruzione.it</a>) allegando copia fronte/retro del documento di riconoscimento del richiedente