

**RICHIESTA PASSAGGIO AD UN ALTRO CORSO DI STUDI
ISCRIZIONE INTERNA**

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"A.Vallisneri" - LUCCA

La/Il sottoscritto /o _____
(cognome e nome in carattere stampatello)

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

in possesso di promozione alla classe ____ sez. ____ dell'indirizzo di studio _____

presente presso questo liceo

CHIEDE

di poter sostenere **LE PROVE INTEGRATIVE** necessarie per essere ammesso alla classe _____

- Liceo scientifico ordinamento
- Liceo linguistico ordinamento Lingue straniere IFS IFT ITS
- Scienze applicate
- Scienze applicate Biologia curvatura Biomedica

Lucca, _____

(firma dello studente)

(firma del genitore)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prove da sostenere:
