Al Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale

“G. Vailati” – Genzano di Roma

Richiesta di ammissione al colloquio integrativo

per allievi in obbligo scolastico (\*)

Il sottoscritto ……………………………………………………………….., genitore (tutore) dello studente ………………………………………………. che ha frequentato nell’ a.s. ………/……… la classe /sezione ……………………..

Indirizzo ………………………………………..

**chiede**

che il proprio figlio sia ammesso , nel mese di settembre, al **colloquio integrativo,** diretto ad accertare le eventuali carenze formative da colmarsi mediante specifici interventi, per il passaggio a una classe seconda dell’indirizzo **Scienze applicate** (Regolamento esami integrativi/ di idoneità – Colloqui integrativi allievi in obbligo scolastico, comma 1).

Motivazione della richiesta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma

Genzano di Roma, ……/……/……