



ISTITUTO  
FERRARIS – PANCALDO

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

FERRARIS – PANCALDO

Via Rocca di Legino, 35 - 17100 SAVONA

tel. 019 801551 - C.F. 01548490091

E-Mail: [svis009009@istruzione.it](mailto:svis009009@istruzione.it) Web: [www.ferrarispancaldo.edu.it](http://www.ferrarispancaldo.edu.it)



CERTIFICATO N. 50 100 14484 – Rev. 005



**MODULO RICHIESTA CAMBIO ARTICOLAZIONE/triennio**

All'attenzione del Dirigente  
dell'Istituto Ferraris-Pancaldo di Savona

**OGGETTO: richiesta di cambio articolazione/triennio**

I\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ammess\_ a frequentare la classe terza ad articolazione \_\_\_\_\_

con la presente chied\_\_\_ che l'alunn\_ , per l'anno scolastico \_\_\_\_\_,

sia ammess\_ a frequentare la classe terza ad articolazione \_\_\_\_\_

La richiesta del cambio di di articolazione è motivata da: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Savona lì \_\_\_\_\_

(\* ) Firma \_\_\_\_\_

(\* ) Firma \_\_\_\_\_

(\* ) allegare fotocopia del documento di identità e del codice fiscale