**CAMBIO SPECIALIZZAZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.T.I. “E. MEDI”**

**SAN GIORGIO A CREMANO (NA)**

**……..sottoscritt………………………………………………………………………..**

**nat… a…………………… il ………………. residente in …………………………**

**alla via …………………………………………………..**

**genitore dell’alunno/a…………………………………………………………………**

**iscritt….alla classe………………........specializzazione……………………………..**

**CHIEDE**

**Alla S.V. di poter effettuare il cambio di specializzazione del proprio figlio e preferibilmente alla classe…………………specializzazione……………………….**

**per l’a.s. ……./………..**

**N.B. Il cambio di specializzazione dal secondo al terzo anno necessita di un esame integrativo (STA).**

**San Giorgio a Cremano……………………..**

**IN FEDE**

**…..……………………………**