



Istituto Statale d'Istruzione Superiore  
**"GUGLIELMO MARCONI"**  
Via Matteotti, 4 – 41026 Pavullo n/F (MO)  
Tel. 0536.20567 / fax 0536.21588  
e-mail: [mois009007@istruzione.it](mailto:mois009007@istruzione.it)  
web: [www.isismarconi.com](http://www.isismarconi.com)  
C.F. 92015720367 – Cod. M.P.I. MOIS009007



**AL SIG.  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
"G. MARCONI"  
PAVULLO**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

- ELETTRONICA/ELETTROTECNICA - AUTOMAZIONE
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- PROFESSIONALE                       MANUTENZIONE ASSISTENZA TECNICA
- QUALIFICA REGIONALE TRIENNALE

**CHIEDE**

il cambio corso per l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_

- ELETTRONICA/ELETTROTECNICA - AUTOMAZIONE
- INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
- PROFESSIONALE                       MANUTENZIONE ASSISTENZA TECNICA
- QUALIFICA REGIONALE TRIENNALE

Pavullo \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE**

**FIRMA DELL'ALUNNO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_