

*Al dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale di Istruzione Superiore
"LUIGI EINAUDI" di DALMINE (BG)*

RICHIESTA

- NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO

- RITIRO DALLA FREQUENZA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'allievo/a _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ via _____

Iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____ ind. _____

CHIEDE

il **NULLA-OSTA** al trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso _____

il **RITIRO** dalle lezioni del/la proprio/a figlio/a a partire dalla data odierna per i seguenti motivi: _____

ASSOLVIMENTO OBBLIGO FORMATIVO (sino a 18 anni)

prosecuzione nella stessa scuola nell'anno scolastico successivo _____

prosecuzione in altra scuola secondaria superiore _____
Denominazione scuola e indirizzo

prosecuzione presso CFP _____
Denominazione e indirizzo

Apprendistato _____
Denominazione Ditta e indirizzo

Nessuna scelta

Iscritto/a al Centro per l'impiego SI NO

Data _____

Firma del genitore _____