

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Vallauri"
di Fossano

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Iscritto nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez _____ indirizzo _____

CHIEDE che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** dell'alunno
per trasferimento presso l'Istituto

(denominazione Istituto e sede)

per il seguente motivo:

DIFFICOLTA' NELLO STUDIO

PROBLEMI DI TRASPORTO

MUTATO INTERESSE DELLO STUDENTE IN RELAZIONE ALL'INDIRIZZO DI STUDIO

ALTRO _____

Fossano, _____

Firma dell'alunno _____

Firma di entrambi i genitori _____
