

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

_____ Provincia _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ (per eventuali comunicazioni)

Genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____

nell'anno scolastico _____

Studente della classe _____ nell'anno scolastico _____ (solo se maggiorenne)

Dichiara

Di voler ritirare dallo studio

Di voler trasferire presso l'Istituto _____

Per il seguente motivo

Per il passaggio ad altra scuola si chiede il nullaosta al trasferimento.

Pistoia _____

(Firma)