

Alla Dirigente Scolastica
IC di LOGRATO

ATTI

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno

_____ nato a _____ () il _____

Iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso l'IC di LOGRATO "alla classe _____

Che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola (nota 1) _____
(denominazione)

Per i seguenti motivi (obbligatorio):

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Nota 1) Gli studenti fino a 16 anni di età non compiuti possono trasferirsi esclusivamente in altre scuole statali o presso centri di Formazione Professionale riconosciuti dalla Regione (ad esempio: IAL, ECAP, Alberghiero di Serramazzone)
Gli studenti fino a 18 anni di età possono anche accedere al lavoro, ma solo con contratto di Formazione-Lavoro, che preveda 600 ore annue di studio;
Per i trasferimenti all'estero inserire il nuovo indirizzo / recapito, oltre ad indicare l'eventuale scuola.