

Al Dirigente Scolastico
ITCS. PRIMO LEVI
Via Varalli 20
20021 Bollate (mi)

**DICHIARAZIONE DI:
RITIRO - TRASFERIMENTO (richiesta di Nulla Osta) - NON ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO**

Bollate,

Anno Scolastico :

Lo/La studente/ssa :

della classe :

DICHIARA

DI NON ISCRIVERSI PER L'ANNO SCOLASTICO:

DI RITIRARSI DALLA FREQUENZA

DI TRASFERIRSI AD ALTRO ISTITUTO CON RICHIESTA DI NULLA OSTA

indicare la denominazione e l'indirizzo dell'Istituto in cui lo/la studente/ssa si trasferisce

.....
Firma di un genitore (in caso di studente minorenni) Firma dello/a studente/ssa (se maggiorenne)

registrazione ritiro a cura della segreteria studenti:

registrazione AXIOS registrazione SIDI registrazione FILE excel registrazione ELENCHI