

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "F. SEVERI"
CASTELLAMMARE DI STABIA

IL SOTTOSCRITTO _____

NAT_ A _____ () IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

E

LA SOTTOSCRITTA _____

NAT_ A _____ () IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL _____ CELL _____ E-MAIL _____

GENITORI DELL'ALUNNO _____

NAT_ A _____ () IL _____

ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 20__ / 20__ ALLA CLASSE _____ PRESSO CODESTO LICEO SCIENTIFICO

CHIEDONO

ALLA S.V. IL RILASCIO DEL **NULLA OSTA** AL TRASFERIMENTO PRESSO L'ISTITUTO _____

_____ DI _____

DOVE INTENDONO ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO PER L'ANNO SCOLASTICO 20__/20__

DICHIARANO CHE LA RICHIESTA E' STATA DETERMINATA DALLA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

TRASFERIMENTO IN ALTRO COMUNE;

CAMBIO INDIRIZZO DI STUDI;

MOTIVI STRETTAMENTE PERSONALI/FAMILIARI

ALTRO _____

ALLEGANO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA ALL'ACCOGLIENZA DELL 'ISTITUTO SUINDICATO
E COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DEI RICHIEDENTI.

CASTELLAMMARE DI STABIA, _____

FIRMA del padre

FIRMA della madre

Prot. N. _____ / _____

del _____

SI CONCEDE

D.S. Elena Cavaliere
