

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ alunno della  
Classe \_\_\_\_\_ specializzazione \_\_\_\_\_  
 Promosso/a  
 Non Promosso/a  
al termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_

**dichiara che nel prossimo anno scolastico**

- intende ripetere la stessa classe : \_\_\_\_\_
- non** intende iscriversi presso questo Istituto in quanto in quanto prevede di assolvere all'obbligo formativo, di cui alla legge 17 maggio 1999 n. 144:
- in altra scuola secondaria di 2° grado  
(specificare) \_\_\_\_\_
- nella formazione professionale di competenza regionale  
(specificare) \_\_\_\_\_
- nell'esercizio dell'apprendistato
- Non intende proseguire gli studi
- nessuna scelta (solo se maggiorenne)

Fossano, \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_