

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. G. VALLAURI"  
FOSSANO

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ spec. \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_

non essendo stato ammesso/a alla classe successiva,

**dichiara che nel prossimo anno scolastico**

intende ripetere la classe : \_\_\_\_\_ spec. \_\_\_\_\_

**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 istituzione secondaria di 2° grado \_\_\_\_\_  
(denominazione Istituto e sede)

nella formazione professionale di competenza regionale \_\_\_\_\_  
(denominazione Istituto e sede)

trasferimento all'estero

nell'esercizio dell'apprendistato

non intende proseguire gli studi

In caso di trasferimento presso altro istituto di 2° grado - centro professionale si allega richiesta di nulla-osta.

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

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "Vallauri"  
di Fossano

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Iscritto nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE** che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** dell'alunno  
per trasferimento presso l'Istituto

---

(denominazione Istituto e sede)

per il seguente motivo:

DIFFICOLTA' NELLO STUDIO

PROBLEMI DI TRASPORTO

MUTATO INTERESSE DELLO STUDENTE IN RELAZIONE ALL'INDIRIZZO DI STUDIO

ALTRO \_\_\_\_\_

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

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_