

**Spett.le DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "LICEO CLASSICO
"LEOPARDI
SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

Il/la sottoscritt... (cognome e nome)

Genitore dell'alunn... ..

nato/a a il, iscritto/a

per l'anno scolastico alla classe di codesto Istituto, soggetto/a al

diritto/dovere all'istruzione e alla formazione fino al compimento del 18 ° anno di età,

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento:

presso l'Istituto Statale/Paritario
con sede in (indirizzo).....

nel sistema della Formazione Professionale di competenza regionale, presso
(specificare):..... di
.....;

nell'esercizio dell'apprendistato presso con
sede in (indirizzo)

La presente istanza è giustificata dalle seguenti
motivazioni:
.....
.....

Data e firma _____

___l___ sottoscritt___ dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione (Dlgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data e firma _____