

MODELLO DI RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO IN ALTRA SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITS ANDREOZZI
AVERSA

I sottoscritti

<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PADRE	MADRE		
Genitori/tutori dell'alunno	<input type="text"/>		
	COGNOME E NOME		
Data e luogo di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.
Indirizzo e residenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CITÀ	VIA/PIAZZA/CAP	PROV.
Iscritto per il corrente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ANNO SCOLASTICO	CLASSE/SEZIONE	CORSO STUDI

CHIEDONO

Che gli venga rilasciato il Nulla Osta al trasferimento presso:

Istituto/scuola	<input type="text"/>
	NOME SCUOLA
Con sede in	<input type="text"/>
	CITÀ
Per i seguenti motivi	<input type="text"/>
	MOTIVAZIONE

Allegano alla presente istanza la seguente documentazione:

1. Disponibilità all'iscrizione dell'istituto sopra indicato
2. Copia di validi documenti di riconoscimento

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

I sottoscritti

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PADRE	MADRE

Dichiarano di essere a conoscenza della direttiva permanente in materia di concessione di nulla osta e della C.M. 59 del 23/07/2010. In particolare, sono consapevoli delle seguenti prescrizioni:

1. Il presente Nulla Osta è rilasciato SUB-CONDIZIONE; nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a dovesse recuperare in altri istituti gli anni perduti, non potrà più iscriversi all'ITS "C. Andreozzi" di Aversa;
2. Il Nulla Osta al trasferimento è subordinato al versamento delle tasse scolastiche e dei contributi all'istituto previsti per tutti gli anni di iscrizione;
3. L'istituto ha facoltà di richiedere ogni documentazione giustificativa dei motivi adottati per la richiesta del Nulla Osta;
4. Il rilascio del Nulla Osta al trasferimento è subordinato al superamento delle prove suppletive di accertamento di cui all'O.M. 92 del 3/11/2007 per gli studenti per i quali il Consiglio di Classe abbia deliberato la Sospensione del Giudizio di ammissione alla classe successiva;
5. La presente richiesta in copia non è valida come Nulla Osta per l'iscrizione presso altra scuola.

Luogo e data	<input type="text"/>	Firma dei richiedenti e dichiaranti
--------------	----------------------	-------------------------------------

N.B.: il presente modulo, compilabile on-line, va inviato corredato di firme e documenti all'indirizzo e-mail: cetd21000r@istruzione.it