ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

# GIOTTO ULIVI

BORGO SAN LORENZO

Al Dirigente Scolastico

## OGGETTO: *nulla osta al trasferimento in altra scuola ritiro dalla scuola*

I sottoscritti………………………………………………………………………………………………………………….……………………… genitori / titolari della responsabilità genitoriale dello/a studente/ssa……………………………………………..…………………………… nato/a il……………… a………………….……………. frequentante la classe …………... indirizzo…………………………………………

**DICHIARANO**

- di aver usufruito di uno dei seguenti servizi scolastici per il sostegno agli studenti (*barrare le voci corrispondenti al servizio di cui si è usufruito*):

* Colloquio con il Coordinatore di Classe in data………………………………………………...……………………………………...…...
* Colloquio con i Referenti del Tutoraggio in data……………………………………………………....................................………...….
* Colloquio con i Referenti del Progetto Psicopedagogico in data………………………………………………...…………………...…..
* Colloquio con i Referenti per il Riorientamento Scolastico in data……………………………………………………......................….
* Colloquio con i Referenti per il Riorientamento verso la Formazione Professionale o l’Apprendistato in data….…………....……
* Colloquio con i Tutor del Centro per l’Impiego in data…………………………………………………......……………...………………
* Colloquio con la Presidenza o la Vicepresidenza in data………………………………………………………….………………………

**CHIEDONO**  (barrare l’opzione desiderata)

**sentito il preventivo parere favorevole sull’accoglimento dell’iscrizione da parte della seguente scuola di destinazione**

…………………………………………………………………………………………………………….…………………………..……………….

(Indicare il nome e l’indirizzo della scuola)

* il ***nulla osta*** al trasferimento per i seguenti motivi …………..…………………….....................................…………….…...……

.……………………………………………………………………………………………………………………………………….……...………... …………...…………………………………………………………………………………………………...........................................................

…………...…………………………………………………………………………………………………...........................................................

* di ***ritirare*** il proprio figlio/a – di ritirarsi, dalla scuola in data………………………………..………………………………..…..…..

e consapevole del regolamento per l’attuazione sull’obbligo formativo, ***dichiara*** di scegliere la seguente opzione alla frequenza:

* Nella scuola privata (*indicare il nome della scuola*): ……………………………………………...……………….……………………...
* Nella Formazione Professionale regionale (*indicare il corso*): ……………………………………...……………………………………
* Nell’Apprendistato (*indicare l’azienda*): …………………………………………………………..……….………………………….…….
* Altro………………………………………………………………………………………………………...…………………………………...

***In caso di ritiro, entro il 31 ottobre, è possibile richiedere il rimborso del contributo scolastico inviando il modulo presente sul sito web a:*** ***iis@giottoulivi.edu.it***

Borgo San Lorenzo,……...……………...…

 Firma dei genitori/a/ titolari della responsabilità genitoriale/ alunno ……………………………………….…...

 …………………………………………….

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

\_l\_ sottoscritto\_ padre/madre, dichiara

* di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole di quanto previsto, in caso di dichiarazioni mendaci, dall’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000;
* dichiara che -l- padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di NULLAOSTA dell’alunno all’iscrizione in altro Istituto.

Borgo San Lorenzo,……...……………..

Firma dei genitori/titolari della responsabilità genitoriale dello studente alunno……………………………………….…