

Al Dirigente Scolastico  
ITCS. PRIMO LEVI  
Via Varalli 20  
20021 Bollate (mi)

**DICHIARAZIONE DI:  
RITIRO - TRASFERIMENTO (richiesta di Nulla Osta) - NON ISCRIZIONE ALL'ANNO SCOLASTICO SUCCESSIVO**

Bollate,

Anno Scolastico :

Lo/La studente/ssa :

della classe :

**DICHIARA**

DI NON ISCRIVERSI PER L'ANNO SCOLASTICO:

DI RITIRARSI DALLA FREQUENZA

DI TRASFERIRSI AD ALTRO ISTITUTO CON RICHIESTA DI NULLA OSTA

indicare la denominazione e l'indirizzo dell'Istituto in cui lo/la studente/ssa si trasferisce

Motivazione :

.....  
Firma di un genitore (in caso di studente minorenni)    Firma dello/a studente/ssa (se maggiorenne)

**registrazione ritiro a cura della segreteria studenti:**

registrazione AXIOS     registrazione SIDI     registrazione FILE excel     registrazione ELENCHI