

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO STATALE
"DUCA DEGLI ABRUZZI"

31100 T R E V I S O

OGGETTO: **RITIRO / TRASFERIMENTO** (*sottolineare*)

Io sottoscritto/a _____, residente a _____
_____ genitore / o esercitante la patria podestà dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____
frequentante della classe _____ Sez. _____, comunica la volontà di ritirare / trasferire lo
studente sopraindicato a partire dal giorno _____.

La decisione, maturata di comune accordo con l'alunno, è motivata da quanto
segue (*barrare*):

- Profitto scolastico negativo
- Problemi relazionali
- Desiderio di cambiare tipo di scuola
- Trasferimento della famiglia
- Altro: _____

Il sottoscritto richiede inoltre il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione dello
studente presso: _____

Treviso,

(firma del genitore)