Al Dirigente scolastico I.I.S.S.
"Gian Tommaso Giordani"
Monte Sant'Angelo

___ l ___ sottoscritt_ _____ nat __ a _____ il _____ genitore dell'alunn __ _____ iscritto alla classe _____ Sez. _____ _____ per l'anno scolastico _____/_____

per sopraggiunti motivi personali

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del NULLA AOSTA per l'iscrizione presso altra Scuola:

---

per i seguenti motivi:

Monte Sant'Angelo, _____

F I R M A

_____