

Il/La sottoscritto/a _____

alunno maggiorenne

genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo di studi _____

DICHIARA

- l' intenzione di trasferimento ad altro INDIRIZZO o ISTITUTO scolastico (indicare quale):

Istituto _____

Indirizzo _____

- di aver intenzione di frequentare un corso di formazione professionale e di non proseguire gli studi nell'istruzione secondaria di 2° grado

- di aver intenzione di adempiere l'obbligo formativo nell'apprendistato

Data, _____

Firma _____