

modello di iscrizione per alunni provenienti da altri Istituti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
"SALVATORE SATTA "
NUORO

Oggetto: richiesta di iscrizione studente _____

classe: _____ **indirizzo di studi** _____

A.S. _____/_____

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N° _____

TEL. _____

ISCRITT_/FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO _____ / _____

LA CLASSE _____ SEZIONE _____ INDIRIZZO DI STUDI _____

DELL'ISTITUTO _____

NELL'ANNO SCOLASTICO _____

CHIEDE

CHE VENGA ACCOLTA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE:

_____ DELLA SEDE DI _____

*Sì riserva di presentare il **Nulla-Osta** non appena verrà rilasciato dall'istituto di provenienza.*

Allega fotocopia di richiesta (protocollata) del Nulla Osta inoltrata alla Scuola di provenienza .

luogo e data

DISTINTI SALUTI