

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "MARZOTTO-LUZZATTI"
VALDAGNO**

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ , chiede alla S. V. il

NULLA OSTA

PASSAGGIO

sede ITI

sede ITE

sede IP

del proprio figlio per l'iscrizione ad altra scuola:

motivazione: _____

Valdagno _____

Firma genitore F.to _____

Firma dell'alunno F.to _____