



**Istituto Istruzione Superiore
"Corinaldesi Padovano"
Istituto Tecnico settore Tecnologico
Istituto Professionale Industria e Artigianato**

Distretto Scolastico n. 6

SENIGALLIA - Via Rosmini, 22/b - Tel. (071) 64.510 - Fax (071) 79.22.819 - Cod. fisc. 92000370426

ARCEVIA - Sede Associata - Via C.Battisti, 6 - Tel. e Fax 0731/9193

E-mail: sede@ipsia.info Internet: www.iispadovanoa.it

Prot. n. /C27

Al Dirigente Scolastico

Fax:

email:

OGGETTO: richiesta di disponibilità alunno/a _____.

VISTA la richiesta di Nulla Osta del/la sig/ra. _____
genitore dell'alunno _____ nato /a a _____
il _____ iscritto per l'anno scolastico 20____ /20____ alla
classe _____ indirizzo _____;

Si richiede ai sensi della C.M. n. 17 del 18.02.2010 punto 4, a codesto Istituto di
voler comunicare la disponibilità ad accogliere l'iscrizione per l'a.s. 20 ____ /20 ____
dell'alunno/a in oggetto al corso di studi _____.

Senigallia, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO