

_____,li_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO\A_____

Classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn_____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____,

per i seguenti motivi _____
_____.

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE
