

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 _____

CHIEDONO

nulla osta per il/la figli_ al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi

_____,li _____

FIRMA DEI GENITORI
