

_____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 _____ n° _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi

FIRMA

Telefono/cellulare _____