

_____,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 _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____.

FIRMA
