

Oggetto: Richiesta rilascio nulla osta, alunno _____

I sottoscritti (padre).....nato ail;
(madre)..... nata ail
.....e residenti in via.....,
genitori dell'alunnnato/a a.....il
.....frequentante nel corrente Anno Scolastico _____la classe, di
secondaria di primo grado/ primaria

C H I E D O N O

Il nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____
_____.

DATA _____

Allegano documenti di identità

FIRMA _____ FIRMA _____

VISTO

☐

SI CONCEDE

☐

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Genevieve Abbate