

_____,li_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____.

FIRMA
