

\_\_\_\_\_ ,il \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Scuola (Primaria/Secondaria) di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ padre e madre

dell'alunno /a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

CHIEDONO

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_