

\_\_\_\_\_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