

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO/A.....
CLASSE.....A.S.....

IL/LA sottoscritt.....
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la classe..... presso la scuola..... di.....
infanzia/primaria/media comune

CHIEDE

Nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

.....

PER I SEGUENTI MOTIVI:

.....

.....

Per qualsiasi chiarimento posso essere contattato al n. tel/cell

Data.....

Firma genitori/tutori

.....

.....