

Trepuzzi, 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
