

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto

Il sottoscritto genitore/tutore dell'alunno

nato a

() il , iscritto per l'anno scolastico / presso

alla classe

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data

Firma