

Oggetto: Richiesta nulla osta al trasferimento alunno in altro Istituto

I sottoscritti

1. _____ residente in
via _____ a _____ prov. _____

2. _____ residente in
via _____ a _____ prov. _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ e frequentante la classe
_____ della scuola _____ di _____,

CHIEDONO

che venga rilasciato il certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a sopraindicato presso il/la
Istituto/Scuola _____

Via _____ a _____ prov. _____

n. telefono Istituto/Scuola _____

per i seguenti motivi: _____

Data _____

Firme

