

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico

Dell'istituto _____

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno__

_____ nato a _____

Iscritto per l'anno scolastico _____ alla classe _____

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

per i seguenti motivi:

Data, _____

Firma
