

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Colombo Sanerno

—

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 _____

Firme di entrambi i genitori

