

Oggetto: Richiesta di NULLA OSTA al trasferimento

ALUNNO _____

CLASSE _____ ANNO SCOLASTICO _____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

CHIEDONO

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto:

- denominazione esatta Istituto _____
- indirizzo esatto istituto con via, città o paese estero _____
- e-mail istituto accettante _____

per i seguenti motivi:

Imperia, _____

FIRMA PADRE _____ FIRMA MADRE _____
La firma deve essere leggibile

VISTO SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico