

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Littardi  
Imperia

**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