

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMPRENSIVO
CASTEL SAN PIETRO TERME

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO\A _____

classe _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____,li _____

FIRMA

(di entrambi i genitori o del tutore)
