

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)

\_\_\_\_\_