

Oggetto: Richiesta Nulla Osta

I sottoscritti _____
madre padre

dello studente/ssa _____

nato/a a _____ il _____

classe frequentata _____ sezione _____ A.S. _____

Chiedono il NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto

Denominazione
scuola

Per i seguenti motivi:

- Cambio di residenza
- Cambio indirizzo di studio
- Altro (allegare motivazione)

Data _____

Tel _____

Firma madre

Firma padre

Allegare alla presente i documenti d'identità di entrambi i genitori