

**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**