

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Via Roma, 60/2
31040 Gorgo al Monticano (TV)

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Alunno/a: _____

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la classe _____ sez. ____ della

Scuola Primaria di _____

Scuola Sec. di 1° grado di _____

I sottoscritti _____
(Cognome e nome dei genitori /tutore)

in qualità di _____

CHIEDONO

il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento presso la seguente istituzione scolastica:

(indicare l'istituzione scolastica che andrà a frequentare)

(indicare le motivazioni che hanno comportato la necessità di trasferimento ad altra istituzione)

Distinti saluti.

Gorgo al Monticano , _____
(Data)

(firma dei genitori/tutore)

Recapito domiciliare/telefonico: _____
(se diverso da quello presente ai nostri atti)
