

Modulo richiesta NULLA OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a _____ (__) il _____ ,
iscritto/a per l'anno scolastico _____ / _____ presso _____ ,
alla classe _____ ,

CHIEDE

Che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso l'istituto:

(Denominazione scuola)

Per i seguenti motivi:

Badolato, _____

FIRMA

Spazio riservato alla segreteria

Prot. n.