

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

Carlo V – Carlentini

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

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

