

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "P.Aldi"
Manciano (GR)

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 del Padre

Firma della Madre
