

RICHIESTA NULLA-OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"VACCAROSI" DI CUNARDO

I sottoscritt _____
residente a _____ via _____, Tel _____,
genitore dell'alunn _____
che frequenta la classe ____ sezione ____ della scuola _____,
con il consenso del coniuge _____,

CHIEDE

che venga rilasciato il **NULLA-OSTA** al trasferimento dell'alunn _____ sopraindicat _____ presso la
seguente Istituzione scolastica: _____
via _____, Comune di _____, Tel _____,
per i seguenti motivi _____

Con Osservanza.

DATA ,

FIRMA