

Modello richiesta NULLA OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI MOTTA SANT'ANASTASIA

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_