

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

