

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Fregene Passoscuro

OGGETTO: Richiesta "Nulla Osta"

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Nato/a _____

frequentante nell'anno scolastico _____ La classe _____ sez _____
di questo istituto

CHIEDE

Ai sensi del T. U. n. 297/1994 il rilascio del "**NULLA OSTA**" al trasferimento presso

l'istituto _____

Per i seguenti motivi: _____

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che entrambi i genitori sono consenzienti a tale richiesta.

Data _____

Firma dei genitori
