

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Montechiarugolo

Oggetto : **Richiesta di NULLA OSTA**

ALUNNO/A _____

Iscritto/frequentante la Classe _____ **a.s.** _____

della scuola _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

CHIEDE

Il rilascio del nulla – osta per il trasferimento del/la figlio/a presso la scuola:

per i seguenti motivi

Basilicogiano, _____

In Fede
FIRMA
