

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

Classe _____ A.S. _____

I sottoscritti _____ e

_____ genitori

dell'alunno/a _____ nato/a

a _____

il _____ residente a _____

in via _____

CHIEDONO

Nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

Per i seguenti motivi: _____

Roma, _____

FIRMA DEI GENITORI

