

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO.....

.....
.....

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO/A _____

NATO /A IL _____ A _____

Il/I sottoscritto/i

Padre _____ nat_ a _____ il _____

Madre _____ nat_ a _____ il _____

Tutore _____ nat_ a _____ il _____

Residenti in _____ (_____)

Via _____ n. _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di Scuola Primaria /Scuola Secondaria di I°

grado/Istituto

comprensivo _____ di _____

(Prov) _____

CHIEDONO

il rilascio del Nulla-osta per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso la scuola

primaria/secondaria I grado/istituto comprensivo _____

di _____ (Prov. _____).

Motivazione

Agerola, _____

(1) Firma/ Firme del/i richiedente/i

Firma del Padre _____

Firma della madre _____

Firma del tutore _____

Oppure (in caso di una sola firma): Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di sottoscrivere la richiesta di nulla-osta anche a nome e per conto dell'altro genitore, avendone ricevuto delega che si allega.

Agerola, _____

(1) Firma/ Firme del/i richiedente/i

