

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
telefono _____

C H I E D E

Alla S.V. il rilascio del nulla osta al trasferimento in altro Istituto/Indirizzo di Studio:

per i seguenti motivi

=====

ha frequentato

l'alunno/a frequenta _____ la classe _____ sez. _____ corso _____ a.s. _____

si è iscritto/a

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso contatto con
l'Istituto suddetto che ha confermato la disponibilità ad accoglierlo.

Rodi Garganico, _____

FIRMA

=====

(Il Dirigente Scolastico)

VISTO, SI AUTORIZZA

Rodi Garganico, _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Valentino Di Stolfo