

Richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto
I.I.S.S. "A. Manzoni – F. Juvara"

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ Nato/a _____ () il _____,
iscritto per l'anno scolastico ____ / ____ presso _____,
alla classe _____.

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso:

(denominazione
scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

