

OGGETTO: RICHIESTA DI "NULLA OSTA" AL TRASFERIMENTO AD ALTRO ISTITUTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno /a

nato/a a il

iscritto/a o frequentante la classe..... sez..... della scuola "....."

con il consenso dell'altro genitore, che è a conoscenza di questa richiesta e la condivide,

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento alla scuola:

..... di

per i seguenti motivi:

.....
.....

Il/la sottoscritto/a fa presente che la Scuola/Istituto Comprensivo di destinazione ha dato la propria disponibilità all'accoglimento dell'alunno/a.

Data

Firma dei genitori

padre

madre

Visto, si autorizza.

Data

Il Dirigente Scolastico