

Al Dirigente Scolastico

Scuola _____

RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'allievo _____

nato a _____ il _____

iscritto nell'anno scolastico _____ alla classe _____

FA RICHIESTA

del rilascio del **Nulla Osta** per il trasferimento del suddetto allievo alla Scuola

di _____

Data _____

Firma dei Genitori

* Firma **congiunta** se i genitori sono divorziati o separati.

N.B.: PER OTTENERE IL NULLA OSTA E' NECESSARIO AVER SALDATO TUTTE LE PENDENZE ECONOMICHE