

Al Dirigente Scolastico
IIS "A. ZANELLI"

OGGETTO: richiesta nulla osta.

I sottoscritti,

- COGNOME _____ NOME _____
nat__ a _____ prov. di _____ il _____ tel _____
residente a _____ prov. di _____ in via _____ n. ____
in qualità di madre/padre/tutore;

- COGNOME _____ NOME _____
nat__ a _____ prov. di _____ il _____ tel _____
residente a _____ prov. di _____ in via _____ n. ____
in qualità di madre/padre/tutore;

CHIEDONO il nulla osta al trasferimento dell'alunno/a:

COGNOME _____ NOME _____
nat__ a _____ prov. di _____ il _____ tel _____
residente a _____ prov. di _____ in via _____ n. ____
iscritto-frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ corso _____
all'Istituto/Scuola _____
con sede a _____ prov. di _____ in via _____ n. ____
tel. _____ per il seguente motivo _____

DATA _____

firma _____

firma _____

**NB: LE FIRME VANNO APPOSTE ALL'ATTO DELLA CONSEGNA CON
PRESENTAZIONE DI DOCUMENTO D'IDENTITA'.**

VISTO non / si AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Mariagrazia Braglia)