Al Dirigente Scolastico

dell'I C _____

Oggetto: Richiesta rilascio Nulla Osta.

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... e residente a ..... in

Via ..... Tel. .....

E La sottoscritta .....

nata a ..... il ..... e residente a ..... in

Via ..... Tel. .....

in qualità di genitori dell'alunno/a .....

nato/a a .....il .....

Classe .....Sez. .....A.S. .....SCUOLA:_____

CHIEDONO

che venga rilasciato il Certificato di **Nulla – Osta** al trasferimento dell'alunno/a presso la seguente scuola: .....

con sede in .....

Per i seguenti motivi: .....

.....

*I sottoscritti dichiarano ESSERE / NON ESSERE in regime di separazione o divorzio.

lì, ...

In fede

Padre: .....

Madre: .....

Si allegano copie Documenti Identità