

Oggetto: **Richiesta di nulla-osta al trasferimento**

I sottoscritti

_____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____

e

_____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____

CAP _____ Via _____

in qualità di genitori / esercenti la patria potestà

dell'alunn_ _____

della classe __ sez. __ della scuola _____ per l'anno scolastico

20__ - 20__

CHIEDONO

il rilascio del nulla-osta per il trasferimento alla scuola/istituto:

.....
.....

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

Data _____

Firme _____
