

_____, li _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ plesso _____ a.s. _____

Il /La sottoscritt _____ padre/madrea

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto :

per i seguenti motivi

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE

*Vista la circolare MIUR n°5336 del 02/09/2015 sulla L.54/2006 "disposizioni in materia di separazione di genitori e affidamento" per tale atto è richiesta la firma di entrambi i genitori.