Modulo richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. "G.Carducci"

di Santa Maria a Monte

I sottoscritti

_____

genitori/tutori dell’alunna/o

_____nata/o a _____( ) il _____ ,

iscritta/o per l’anno scolastico _____/_____presso _____ ,

alla classe _____ .

chiedono che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell’alunna/o presso:

_____

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

_____

_____

Data_____

Firma dei genitori /tutori

_____

_____