

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA

__l__ sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ iscritto
nell'a.s. 20___/20___ alla classe _____ della Scuola _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento all'Istituto _____

per i seguenti motivi

Nuoro , _____

(Firma)

per eventuali comunicazioni contattare il n° di tel./cell. _____