

Richiesta di nulla osta al trasferimento

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Giovanni Paolo II
98071 Capo d'Orlando**

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
iscritto/frequentante per l'anno scolastico _____/_____ presso la Scuola
Secondaria di I°/Primaria classe _____ sez. _____, del plesso di _____

CHIEDONO

che venga rilasciato il **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola: _____
(denominazione)

Via _____ Città _____

n. tel. _____

Per i seguenti motivi:

Capo d'Orlando, ____/____/____

Firma di entrambi i genitori

