

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo di Vinci

oggetto: Richiesta di "nulla osta" al trasferimento

La/il sottoscritta/o _____

Genitore dell'alunno _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ in via _____ n. _____

Iscritto per l'a. s. _____ alla classe _____ nel plesso di _____

CHIEDE

ai sensi del T.U. 297/1994 il rilascio del **NULLA OSTA** al trasferimento nella scuola di

per i seguenti motivi: _____

Vinci, _____

firma
