

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"LUCIO FONTANA"
00188 ROMA

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO\A _____

classe _____ sez _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento presso:

Istituto/Scuola _____

via/p.zza _____ Tel. _____

MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA: _____

Roma, ____/____/____

FIRMA (di entrambi i genitori)

