

Al Dirigente Scolastico

Scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'allievo \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

## FA RICHIESTA

del rilascio del **Nulla Osta** per il trasferimento del suddetto allievo alla Scuola

\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Firma **congiunta** se i genitori sono divorziati o separati.

**N.B.: PER OTTENERE IL NULLA OSTA E' NECESSARIO AVER SALDATO TUTTE LE PENDENZE ECONOMICHE**