

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
BASSA SABINA**

**Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA
ALUNNO/A _____**

I sottoscritt _____,
genitore dell'alunno/a _____, nato/a a _____,
il _____,
iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ alla classe _____, Sez. _____ della

- Scuola Infanzia di
- Scuola Primaria di
- Scuola Sec. di I grado di

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____
_____.

Data _____

Firma dei genitori

