

Protocollo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio Segreteria

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"A. Diaz"

**OGGETTO:** Richiesta Nulla Osta.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

nel plesso \_\_\_\_\_,

***c h i e d e***

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a in altro Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_