

Al Dirigente Scolastico
IC Collegno Marconi

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe/sezione _____ **a.s.** _____

I sottoscritti _____ e _____ genitori

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____.

Firma di entrambi i genitori
