

Oggetto: **RICHIESTA NULLA OSTA**

ALUNNO/A

CLASSE..... A.S.

I sottoscritti

.....

Genitori dell'alunno/a

Nato/a a il

Residente a in Via

CHIEDONO

NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto:

.....

.....

Per i seguenti motivi

.....

.....

Modena,

(*) Firma

(*) Firma

(*) Firma di entrambi i genitori

Si allegano copie documenti di identità in corso di validità