

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Roccastrada

Oggetto: richiesta NULLA-OSTA.

I sottoscritti PADRE _____

MADRE _____

genitori dell'alunno/a _____

iscritto /a nell'a.s. _____ alla classe sez.

della Scuola Primaria / Sec.di I°grado di _____

C H I E D O N O

che venga rilasciato il **NULLA-OSTA** per il proprio/a figlio/a al trasferimento presso la
Scuola _____ di _____ Prov. _____

per i seguenti motivi _____

Roccastrada, _____

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale

PADRE _____

MADRE _____

Allegati :

- copia documento d'identità di entrambi i genitori