

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
VIA SCOPELLITI
66050 SAN SALVO (CH)

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____.

per i seguenti motivi _____

_____.

FIRMA

SAN SALVO, li _____
