

Modello richiesta NULLA OSTA al trasferimento

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC VIA BOLOGNA - BRESSO

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____ ,
iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso _____ ,
alla classe _____ .

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Bresso, _____

Firma*

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.