

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"F. Masci"
FRANCAVILLA AL MARE (CH)

I sottoscritti genitori _____ (padre) e _____ (madre)

oppure

tutori _____ dell'alunno _____ nato a _____ ()

il _____, iscritto per l'anno scolastico ____/____ alla classe ____ della scuola _____

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

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma dei genitori (padre e madre) o dei tutori

Alla presente devono essere allegati:

1. Documenti di riconoscimento del padre e della madre
2. Documento di riconoscimento dei tutori