Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo di San Ginesio

Oggetto: **richiesta di nulla osta.**

I sottoscritti, _____ e _____

genitori/tutori dell'alunn_____

frequentante la classe/sezione _____ presso la Scuola _____

di _____,

CHIEDONO

il rilascio del nulla osta a che l'alunn_____

frequentante la classe/sezione _____ presso la Scuola _____

di _____,

si trasferisca per l'anno scolastico _____ presso la scuola _____

di _____ alla classe _____ per il seguenti motivi:

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____ , _____

_____ e _____

Firma del padre Firma della madre