

Oggetto: **richiesta di nulla osta.**

I sottoscritti, e
genitori/tutori dell'alunno
frequentante la classe/sezione presso la Scuola
di ,

CHIEDONO

il rilascio del nulla osta a che l'alunno
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