

OGGETTO: Richiesta nulla osta al trasferimento in altro istituto.

I sottoscritti, esercenti la potestà genitoriale in qualità di:

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
Padre			
Madre			
Tutore			

dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il ____/____/_____, residente a _____ in Via
_____ iscritto/a nell'a.s. _____ alla classe _____ sez.
_____ di Scuola Primaria / dell'Infanzia del plesso _____

CHIEDONO

il NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

a documentazione dell'istanza allega:

1 _____

1 _____

Firme di autocertificazione

padre _____ madre _____ tutore _____

Conversano ____/____/____