

## Modulo per richiesta Nulla Osta

Il sottoscritto

genitore \_\_\_\_\_  
dell'alunno \_\_\_\_\_

alunno (se maggiorenne \_\_\_\_\_)

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

PRESSO L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_