

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

I sottoscritti:

padre _____

madre _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ **il** _____ **iscritto/a**

per l'anno scolastico _____ **alla classe** _____ **sez.** _____ **della**

scuola primaria

scuola secondaria

COMUNICANO ALLA S.V.

la volontà di trasferire il/la proprio/a figlio/a presso l'istituto scolastico:

di _____ **per il seguente motivo:**

Dichiarano di aver ricevuto la disponibilità del posto da parte della scuola scelta per il trasferimento.

Chiedono che il nulla osta venga inviato direttamente all'istituto scolastico ricevente.

Si allegano le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.

Con Osservanza

Catania, _____

Firma dei richiedenti

Padre: _____

Madre: _____

**VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Fernando Rizza**