**RICHIESTA NULLA OSTA**

I sottoscritt …………………………………………………………………………………………………………………………………….

residente a ………………………………………….. prov. …………. in Via/Piazza …………………………………………….

N°…………………………………… telefono……………………………………….. e-mail…………………………………………..

genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………… nato a …………………………………….

il …………………………………………

iscritto/a alla classe ………… sez. …………… nell’a.s .………… /…......... Istituto ………………………………..

**CHIEDONO**

Il NULLA OSTA per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso l’Istituto

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

per i seguenti motivi ………………………………………………………………….............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Latina, …………………………….

FIRMA …………………………………………….

FIRMA …………………………………………….