Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo “Cavalcanti”

San Giuliano Milanese

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore dell’alunno/a

Nato/a a ( ) il ,

iscritto per l’anno scolastico / presso \_ , alla classe .

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell’alunno/a presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data

Firma di entrambi i genitori