

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST.COMPRENSIVO-ALBANO

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

l sottoscritt_ _____

In qualità di genitore / responsabile dell'alunn_ _____

nat_ a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta al trasferimento presso la scuola _____

Per i seguenti motivi: _____

Albano Laziale, _____

Firma di entrambi i genitori