Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 Del 1° C.D. San G. Bosco

 TRIGGIANO

*Oggetto: richiesta nulla osta .*

 I sottoscritti …………………………….............. (padre)

 ………………………………………. (madre)

 genitori dell’alunno …………………………………………………..

 nato a ………………………........... Il ………………………..

 ⃝ Iscritto

 ⃝ frequentante

classe………………. Sez. ……………… A.S……………………

chiedono

 nulla osta al trasferimento in altro istituto :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Indicare la scuola e la città dove si intende iscrivere l’alunno)

Per la seguente motivazione ………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

 Triggiano,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE FIRMATA DA AMBEDUE I GENITORI**