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**