

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto _____ genitore
(cognome e nome)

dell'alunno/a _____
(cognome nome)

Nato/a a _____ il _____ residente

In _____ Via _____

frequentante la classe _____ sez. _____ spec. _____ nell'a.s. _____

chiede il rilascio del **NULLA OSTA**
per trasferimento presso l'Istituto

(denominazione Istituto e sede)

per il seguente motivo:

DIFFICOLTA' NELLO STUDIO

PROBLEMI DI TRASPORTO

MUTATO INTERESSE DELLO STUDENTE IN RELAZIONE ALL'INDIRIZZO DI STUDIO

ALTRO _____

Fossano, _____

Firma dell'alunno _____

Firma del genitore _____