

Al Dirigente Scolastico
dell'ITAS "G. DALMASSO"

Pianezza

OGGETTO: Richiesta di Nulla Osta.

___ sottoscritt___ _____

genitore dell'alunn___ _____

nat___ a _____ il _____

residente a _____ tel. _____

iscritto alla classe _____ sez. _____ - anno scolastico _____

CHIEDE IL NULLA OSTA

Per la seguente motivazione:

_ Trasferimento ad altra scuola (*indicare nome e indirizzo della nuova scuola*)

_ Altra motivazione (*specificare*) _____

Data _____ Firma _____

Visto

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Prof.ssa Roberta BRUATTO)