OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA II/La sottoscritt _____ □ padre □madre dell'alunn nato/a a ______ il _____ residente a ______ in Via _____ iscritto e frequentante la classe _____ sez____ del plesso _____ di codesta istituzione per l'a.s._____, avendo già accertata la disponibilità dell'altra scuola ad accogliere una nuova iscrizione, CHIEDE nulla osta al trasferimento presso il seguente Istituto: per i seguenti motivi: ______ Firma_____ Data_____ ☐ Si concede □ non si concede

Il Dirigente Scolastico (dott.ssa Teresa Luongo)