

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Albanella

Oggetto: richiesta di NULLA - OSTA.

I sottoscritti _____
genitori dell'alunn _____ nato a _____ prov.
(____) il ____/____/____ iscritt _ per l'a.s. ____/____ alla classe ____
della scuola _____ di _____

CHIEDONO

Il **NULLA – OSTA** per l'a.s. ____/____ per il trasferimento del/la proprio/a
figlio/a ____ dalla scuola Primaria / Secondaria I grado di _____
dal ____/____/____, per i seguenti motivi: _____

_____ alla seguente Istituzione Scolastica:

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

Data _____

VISTO, si concede ☐ **non si concede** ☐

MOTIVAZIONI PER MANCATA CONCESSIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO