

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta

Alunno/a _____

Classe _____ a.s. 20____/20____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ residente a Terlizzi (BA) in Via/Piazza _____

_____ n. _____, recapito telefonico

_____/____/____ o ____/____/____

CHIEDE

Nulla Osta al trasferimento in altro Istituto Scolastico: _____

per i seguenti motivi: _____

Terlizzi, li _____

FIRMA
del genitore
