

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “Don Evasio Ferraris”

CIGLIANO

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA – A.S. 20__/20__

Il SOTTOSCRITT__ _____ ☐ madre ☐ padre ☐ tutore
legale

Il SOTTOSCRITT__ _____ ☐ madre ☐ padre ☐ tutore
legale

dell'alunno/a _____ iscritto per l'anno scolastico 20__/20__

alla classe _____ sezione _____ plesso _____

ordine di scuola ☐ infanzia ☐ primaria ☐ madre ☐ secondaria I grado

C H I E D E

il rilascio del NULLA-OSTA per il trasferimento presso la Scuola

comune di _____

☐ causa trasferimento della residenza a _____

☐ _____

☐ _____

Cigliano, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

FIRMA DEL GENITORE _____