

Modulo per richiesta Nulla Osta

Il sottoscritto

genitore _____
dell'alunno _____

alunno (se maggiorenne _____)

classe _____ sez. _____ Istituto _____

nato a _____ il _____

abitante a _____ via _____

Tel. _____

CHIEDE

NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

PRESSO L'ISTITUTO _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

Data, _____

Il Richiedente
