

Al Dirigente Scolastico  
Della Scuola di appartenenza

.....

Al Dirigente Scolastico  
Della Scuola di destinazione

.....

**OGGETTO: Richiesta di NULLA-OSTA al trasferimento alunno**

Il/La sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunna/o .....

nato a ..... il.....

domiciliata/o in ..... Via .....

della classe ..... sez. .... anno scolastico 20...../20.....

**CHIEDE**

Il rilascio del Nulla-Osta per il trasferimento alla Scuola:

.....

di .....

per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

luogo e data

.....

Firma