

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
IIS "Cattaneo Dall'Aglio"
di Castelnovo ne' Monti (RE)

Oggetto: RICHIESTA DI NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO IN ALTRO ISTITUTO

Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la potestà genitoriale in qualità di

Nome/cognome

<i>Padre /Madre/ Tutore</i>	
-----------------------------	--

dello studente _____ Nato/a a _____

il ____/____/____, residente a _____ in Via _____

frequentante la classe/sez. _____ indirizzo di studio _____

CHIEDE

il rilascio del nulla-osta per il trasferimento

all'Istituto: _____ di _____

Classe _____ Indirizzo studio: _____

Data _____

Firma genitore _____

Firma studente _____