

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Villa Guardia
Via V. Vento, 4
22079 – VILLA GUARDIA (CO)

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Il/La sottoscritt _____
padre/madre dell'alunno _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ Plesso di _____

CHIEDE

Il rilascio di nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

Villa Guardia, _____

(firma del genitore)