

RICHIESTA NULLA OSTA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI

LANDRIANO (PV)

Prot.n° _____

Ril. il _____

Cat. _____ Class. _____ Fas. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. DI LANDRIANO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov. _____) il _____ genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ obbligato/a per l'a.s. 20____/20____

a frequentare la classe _____ della Scuola _____ di _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

Perché l'alunno venga trasferito alla Scuola _____

Per la seguente motivazione _____

Landriano, _____

Firma

Recapiti telefonici per eventuali comunicazioni:

Tel. _____

Cel. _____