

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Pitagora"
Via Anacreonte, 60
75012 – BERNALDA

Il/La sottoscritt_ _____ genitore/tutore dell'alunn _____
nat_ a _____ () il _____ e mail _____
tel. _____ , iscritt ___ per l'anno scolastico ____/____
presso la scuola _____ plesso _____ sede _____,
alla classe ____ Sez. ____ Tempo Scuola (T. Normale / T. Pieno) _____

**chiede che venga rilasciato il certificato di NULLA OSTA per il trasferimento
dell'alunno/a presso:**

(Istituto dove già ha la certezza del posto o presentato richiesta di iscrizione del proprio figlio/a)

(Istituto Scolastico) _____ della città di _____ (),
Codice Mecc. _____ Tempo Scuola (T. Normale / T. Pieno) _____
E-Mail _____ tel. _____

per i seguenti motivi:

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale
si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.**

Data _____

Firma

