

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell' I.T.I.S. " E. FERMI "

CASTROVILLARI

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome padre o madre

nato/a a _____ Prov. _____

il _____, residente a _____

padre - madre dell' alunno... _____

iscritt. alla classe _____ sezione _____ special. _____

di codesto Istituto per l' anno scolastico in corso

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento del.... propri... figli....

presso : _____
indicare la scuola ove intende trasferirsi

per i seguenti motivi: _____

FIRMA DEL GENITORE

Data _____