

RICHIESTA NULLA OSTA

Al Dirigente Dell'Istituto
Comprensivo Statale
N.5 "Pier Andrea Mattioli"
Di Siena

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____,
iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso _____,
alla classe _____.

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Nel caso in cui tale richiesta venisse firmata da uno soltanto dei genitori, quest'ultimo si assume la responsabilità genitoriale anche dell'altro con delega e solleva l'Istituto Scolastico da ogni responsabilità in merito

Data _____

Firma

