

Oggetto: RICHIESTA NULLA OSTA

I SOTTOSCRITTI

_____ nato a _____ (____) il __/__/____

_____ nato a _____ (____) il __/__/____

residenti a _____, Via/Piazza _____

in qualità di genitori/tutori di _____

nato a _____, il __/__/____

iscritto/a alla classe _____ sez _____ di questo istituto

CHIEDONO

Che gli venga rilasciato il nulla osta per il trasferimento del proprio figlio/a

Presso l'Istituto _____

di _____ per la seguente motivazione _____

Luogo e data _____

Il padre _____

La madre _____