

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunna/o

nato a il

iscritto alla classe per l'a.s.

CHIEDE IL NULLA OSTA

per iscrizione ad altra scuola:

.....

(indicare la scuola presso la quale intende iscriversi)

per le seguenti motivazioni

.....

data

Firma

.....

VISTO SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Prof. Ludovico Arte