

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto
"P.A. COPPOLA"
CATANIA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a 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:

Catania, _____

Firma genitori

Documento di riconoscimento madre _____ n° _____ del _____

Documento di riconoscimento padre _____ n° _____ del _____

Visto:

si autorizza;
 non si autorizza.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Ornella Peri)