

Modello richiesta nulla osta

Al Dirigente Scolastico
Dell ' Istituto Superiore "ITCG CERBONI"
Portoferraio

I sottoscritti _____

genitori/dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ TEL/ CELL _____

indirizzo e_mail

iscritto/a per l'anno scolastico 20____/____ presso questo Istituto alla classe _____

indirizzo _____

CHIEDONO

Che venga rilasciato il certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola _____
(denominazione)

Per i seguenti motivi:

Portoferraio;

Firma padre

Firma madre
