

Al Dirigente Scolastico
S.M.S. "A.Criscuolo"
Pagani

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi _____

_____.

Pagani, li _____

FIRMA
