

RICHIESTA NULLA-OSTA

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in via _____

iscritto nel corrente anno scolastico _____ alla classe _____ sezione _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio di nulla-osta a che il figlio/a venga trasferito/a presso il seguente istituto _____

Al riguardo fa presente il suddetto alunno/a _____

È in regola con il pagamento delle tasse scolastiche e che a suo carico non esistono procedimenti disciplinari che ne impediscono il trasferimento.

Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato informato dal Personale della Segreteria che il nulla-osta non possa essere concesso per motivi di organico classi

Aversa, _____

Firma
