

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____
Scuola _____ dipendente da questo Istituto



COMUNICA il trasferimento a _____
_____ (Comune diverso da Imola) (prov. _____).

L'alunno/a frequenterà la scuola _____
di _____ a partire dal giorno _____.

Nuovo Indirizzo della famiglia

Via _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Casa _____ Cell. _____

Si chiede il rilascio del NULLA OSTA.



CHIEDE il rilascio del Nulla Osta al trasferimento alla Scuola _____
_____ **del Comune di Imola**

per il seguente motivo: _____

Imola, _____

Firma _____