Reggio Emilia, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. GALILEI", via Cassala 10 – Reggio E.

Oggetto: richiesta nulla osta

ALUNNO/A_____

classe _____ scuola _____ a.s. _____

Il / La sottoscritt_ _____ padre / madre

dell'alunn_ _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento in altro Istituto (specificare) _____

_____

per i seguenti motivi : _____

_____

FIRMA

_____