

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Lucantonio Porzio"
di Positano e Praiano

Oggetto: Richiesta di NULLA OSTA

I sottoscritti _____, nat_ a _____
_____ il ___/___/_____, cod. fisc. _____,
e _____, nat_ a _____ il ___/___/_____,
cod. fisc. _____, genitori (o esercenti la patria potestà genitoriale) dell'alunn_ _____
_____ nat_ a _____ il ___/___/_____,
frequentante, per l'a.s. _____ la classe ____ sez. ____, scuola _____ dell'Istituto
Comprensivo "L. Porzio" di _____

chiedono

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi: _____

_____, ___/___/_____

Firme genitori

Si allegano documenti di riconoscimento di entrambi i genitori, oppure del genitore unico firmatario.