

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS " DE FILIPPIS - GALDI "
CAVA de' TIRRENI (SA)

Oggetto: Richiesta nulla-osta di trasferimento presso altro istituto.

Il/La sottoscritta/o in qualità di genitore

dell'alunno/a: nato/a il a ...

residente a (.....) via

frequentante nell'a.s. la classe sez.

indirizzo scolastico di questo ISTITUTO " DE FILIPPIS-GALDI"

Recapito telefonico: _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA-OSTA

di trasferimento presso il seguente ISTITUTO:

Cava de' Tirreni, _____

.....

FIRMA GENITORE

Il/La sottoscritta/o _____ in qualità di _____ dichiara che il
moglie/marito

proprio coniuge è a conoscenza ed è pienamente concorde alla richiesta di nulla osta di cui sopra.

.....

FIRMA GENITORE