

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Via Luigi Rizzo
Via Luigi Rizzo, 1
00136 Roma**

Oggetto: **Richiesta NULLA OSTA trasferimento alunno ad altra scuola.**

I sottoscritti _____, genitori
dell'alunn_ _____ nat_ a _____ il __/__/____ iscritt_
per l'anno scolastico ____/____ alla classe __ sez. _ L.Ariosto A. Bono Cairoli G. B. Vico di
codesto Istituto

CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** per l'iscrizione dell'alunno alla Scuola _____

dipendente dall'istituzione scolastica _____

via _____ n° _____ tel. _____

c.a.p. _____ città _____

Motivo della richiesta:

Roma: __/__/____

I richiedenti

(firma di entrambi i genitori)