

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I. C. "Via Volsinio"
Via Volsinio, 23
00199 ROMA

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta.

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

nato/a a Prov. il

Iscritto/a e frequentante la Classe Sez.Plesso

nell'A. S. 20...../20.....

C H I E D E

il rilascio del NULLA OSTA di trasferimento per la Scuola:

.....

Via N.

Città CAP Prov.

Motivo della richiesta

.....

Nel caso di alunno con handicap i genitori

- autorizzano
- non autorizzano

l'invio della relativa documentazione all'istituzione scolastica insieme al fascicolo personale dell'alunno.

ROMA,

FIRMA*

Madre

Padre

* nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.