

Al Dirigente Scolastico

Dott. Ruggero Follieri

dell'Istituto Scolastico "R. Grimaldi- Giovanni Paolo II"

**oggetto:** richiesta nulla osta

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore /tutore dell'alunno

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ ,

iscritto per l'A.s \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

alla classe \_\_\_\_\_

chiede

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

\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

San Paolo di Civitate,

Firma

\_\_\_\_\_