

Al Dirigente Scolastico  
IIS "A. ZANELLI"

OGGETTO: richiesta nulla osta.

I sottoscritti,

- COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
in qualità di madre/padre/tutore;

- COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
in qualità di madre/padre/tutore;

CHIEDONO il nulla osta al trasferimento dell'alunno/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
iscritto-frequentante per l'a.s. \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_  
all'Istituto/Scuola \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**NB: LE FIRME VANNO APPOSTE ALL'ATTO DELLA CONSEGNA CON  
PRESENTAZIONE DI DOCUMENTO D'IDENTITA'.**

---

VISTO non / si AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico  
(Maria Sala)