

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. “G. ANTONIETTI” - ISEO****OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA**

Il sottoscritto _____ genitore

dell’alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto presso questo Istituto per l’anno scolastico 20_____/20_____

alla classe _____ sez. _____ ITCG LICEO IPS- IeFP**C H I E D E
IL NULLA-OSTA PER IL TRASFERIMENTO**

dell’alunno medesimo ad altro Istituto, in base alle vigenti disposizioni.

Denominazione Istituto:

_____**DICHIARA
DI AVER GIA’ OTTENUTO IL NULLA OSTA PER IL TRASFERIMENTO
DAL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO
OVE IL FIGLIO/A CONTINUERA’
LA FREQUENZA DELLE LEZIONI**

Data, _____

(firma genitore)