

**OGGETTO:** Richiesta di Nulla Osta

**STUDENTE** \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori/tutori/ affidatari dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

il rilascio di nulla osta per il trasferimento in altro Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per studenti che beneficiano della Legge n. 170/2010 o della Legge n. 104/1992:

si autorizza l'invio della relativa documentazione riservata

non si autorizza l'invio della relativa documentazione riservata

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma I Genitore \_\_\_\_\_

Firma II Genitore \_\_\_\_\_

Allegano fotocopie documenti di identità

Vista la domanda:

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Antonella Angerilli