

I.C. "Giovanni Falcone"				Da consegnare all'Ufficio Didattica
Tel. 069454101	Fax 06945410462	RMIC8BT00Q@istruzione.it	www.icgfalcone.gov.it	
RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA			Pagina 1 di 1	

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Falcone" - Grottaferrata

OGGETTO: **Richiesta nulla osta al trasferimento ad altra scuola**

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____
cognome e nome del padre/tutore legale

_____ nata a _____ il _____
cognome e nome della madre/tutore legale

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, iscritto

per l'A.S. _____ alla Scuola PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

di questo Istituto, classe _____ sez. _____,

CHIEDONO

Il rilascio del nulla osta al trasferimento dell'alunno presso:

denominazione scuola

per i seguenti motivi:

Si allega copia dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori

Grottaferrata, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

