

SASSARI, \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO LI PUNTI  
SASSARI

**OGGETTO: Richiesta nulla osta**

**ALUNNO\A** \_\_\_\_\_

**classe** \_\_\_\_\_ **a.s.** \_\_\_\_\_

I/La sottoscritti \_\_\_\_\_ padre\madre

dell'alunn \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/frequentante la classe \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

*CHIEDE*

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

SCUOLA DI  
DESTINAZIONE \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi

FIRMA

FIRMA

TEL. \_\_\_\_\_ e-mail .....