

Al Dirigente Scolastico

.....

**OGGETTO. Richiesta di NULLA-OSTA**

Il/La sottoscritto/a .....  
genitore dell'alunna/o .....  
domiciliata/o in ..... Via .....  
della classe ..... sez. .... anno scolastico 20...../20.....

**CHIEDE**

Il rilascio del Nulla-Osta per il trasferimento alla Scuola:

.....  
....  
di .....

per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
luogo e data

.....  
Firma