

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. MOMMSEN, 20

ROMA

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO.....

CLASSE.....A.S.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

PADRE/MADRE DELL'ALUNNO/A

NATO/A A IL

CHIEDE

NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO IN ALTRO ISTITUTO:

.....
.....

PER I SEGUENTI MOTIVI:

.....
.....

DATA.....

FIRMA PADRE.....

FIRMA MADRE.....