

Al Dirigente Scolastico
IC "Via T. Mommsen, 20"
di Roma

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

Alunno

Classe _____ a.s. _____

Il /La sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____