

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo  
Velletri Sud Est  
Velletri

I sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

noto/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, frequentante nell'anno  
scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_

chiedono

il *Nulla Osta* al trasferimento del/la proprio/a figlio/a ad altra scuola

(specificare l'istituto) \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

*Firma dei genitori*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Velletri, \_\_\_\_\_