

**RICHIESTA DI NULLA OSTA**

**Al Dirigente Scolastico**

**'Istituto Comprensivo Statale "La Pira"**

**Campi Bisenzio**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_**

**Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_**

**iscritto alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_**

**per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**il rilascio del nulla osta al trasferimento dell'alunno suddetto all'Istituto**

**\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_

**Lì, \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**(firma del genitore)**