

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. BRUNO DE FINETTI  
ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA A.S.** \_\_\_\_\_

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

Genitori /Tutori/Affidatari dell' **ALUNNO/A**

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ secondaria primo grado / primaria

CHIEDONO

alla S.V. il **rilascio del NULLA OSTA** per il figlio/a per i seguenti motivi:

1      trasferimento della famiglia per motivi di lavoro

2      trasferimento della residenza della famiglia

3      \_\_\_\_\_

Si comunica che l'alunno/a di cui sopra verrà iscritto/a presso la scuola :

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori

Roma \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_