

## DOMANDA PER IL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "EUROPA"  
F A E N Z A

I sottoscritti

padre \_\_\_\_\_ e madre \_\_\_\_\_

Tel. /Cell. padre \_\_\_\_\_ Tel. /Cell. madre \_\_\_\_\_

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

iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

della Scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola \_\_\_\_\_  
(denominazione)

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(firma della madre)

**ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI**