



ISTITUTO COMPRENSIVO CARMAGNOLA I

C.so Sacchirone, n. 47 - tel.011/972.02.63 Fax 011/972.98.26

10022 - CARMAGNOLA (TO)

c.f. 94067060015

[e-mail: toic8an005@istruzione.it](mailto:toic8an005@istruzione.it) - toic8an005@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

Alunno/a _____

classe _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi _____

_____.

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che entrambi i genitori hanno la patria potestà e che il proprio coniuge è a conoscenza della suddetta richiesta.

_____ li _____

FIRMA
