

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Sandro Pertini  
Savignano sul Panaro

**Oggetto: richiesta NULLA-OSTA per trasferimento alunno**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
Iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Alla classe \_\_\_\_\_

CHIEDE

La concessione di NULLA-OSTA al trasferimento del proprio figlio/a alla scuola

\_\_\_\_\_ dell'I.C. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_