

Spazio riservato all'ufficio:	
Ricevuto in data: _____	Protocollo n. _____ del _____
Annotazioni: _____	

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IT “Saffi/Alberti”
Via F. Turati 5
44121 Forlì (FC)**

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ ed iscritto/a per l'a.s. 20____/20____ alla classe _____ sezione _____
indirizzo email per le comunicazioni _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

Il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento del proprio figlio/a presso l'istituto superiore

Via _____ n. _____
Città _____ provincia _____ CAP _____
Telefono _____ email _____

Per il seguente motivo:

Forlì (FC), li _____

Firma del Genitore

Spazio riservato all'ufficio:	
Visto in data: _____	Motivo del Diniego: _____
Si concede	_____
NON si Concede	_____
IL DIRIGENTE SCOLASTICO:	_____
