



I S T I T U T O C O M P R E N S I V O
CENTRO TERRITORIALE EDUCAZIONE ADULTI
Via F.lli Rosselli, 22 - ☎ FAX: 0964/415105 -
e.mail.: rcic81300v@pec.istruzione.it - c.f.: 90011450807 -
89046 - MARINA DI GIOIOSA JONICA (RC)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
MARINA DI GIOIOSA JONICA

OGGETTO: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

Scuola Infanzia/Primaria /Secondaria I Grado classe _____ sez. _____ a.s. _____

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

CHIEDE:

Il rilascio del NULLA OSTA al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi _____

FIRMA

N.B. PER IL RILASCIO DEL NULLA OSTA E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI ENTRAMI I GENITORI.