

RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "E. Torricelli"
Roma

Il/la sottoscritto/a _____

(selezionare e compilare una delle tre righe sottostanti)

☐ Genitore dell'alunno/a _____ classe _____

☐ Tutore dell'alunno/a _____ classe _____

☐ Alunno/a (solo se maggiorenne) della classe _____

Tel. _____

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento presso:

_____ **(indicare la scuola di destinazione)**

_____ **(indicare l'indirizzo di Studi)**

per i seguenti motivi:

Roma, ____/____/____

Firma **(1)**

Firma **(1)**

(1) nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.