

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale d'Arte
Firenze

Oggetto: RICHIESTA DI NULLA-OSTA

Il/La sottoscritto/a nato/a
il Codice
Fiscale....., genitore di
..... classe

CHIEDE IL NULLA-OSTA

al trasferimento del proprio figlio/a alla scuola
per il seguente motivo:

- trasferimento o cambio di residenza
- passaggio ad altro indirizzo di studio
- altro

Data,

.....
Firma

VISTO SI CONCEDE:

Il Dirigente Scolastico