

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C SIRTORI**

sottoscritti _____ genitori/tutori dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____ ,
scritto per l'anno scolastico ____ / ____ presso _____ ,
lla classe _____ .

chiedono che venga rilasciato il certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

- * In caso di affidamento esclusivo del minore citare n° di sentenza.
- * Nel caso di unico genitore del minore produrre autocertificazione.

