

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
" F, ENRIQUES"
CASTELFIORENTINO**

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA A.S. _____ / _____

IL / LA SOTTOSCRITT _____

PADRE / MADRE DELL'ALUNN _____

FREQUENTANTE NELL'ANNO SCOLASTICO _____ / _____ LA CLASSE _____

SEZIONE _____ INDIRIZZO DI STUDIO _____

CHIEDE

CHE GLI VENGA RILASCIATO IL NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO

ALL'ISTITUTO _____ DI _____.

DATA _____

FIRMA
