

**Richiesta di Nulla –Osta
Alunni provenienti
dalla Scuola Media**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

proveniente dalla classe 3[^] della Scuola Media _____

Anno Scol. _____.

CHIEDE

il rilascio del **Nulla –Osta** per l'iscrizione alla classe _____ Anno Scol. _____

dell'Istituto _____

per : _____

(motivare la richiesta)

_____, _____

Con osservanza
