

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
1° CIRCOLO DIDATTICO  
CIAMPINO

\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

ISCRITT\_\_

FREQUENTANTE

anno scolastico 20\_\_\_\_/"\_\_\_\_; classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_; Plesso \_\_\_\_\_;

## CHIEDE

il rilascio del **NULLA OSTA** al trasferimento alla scuola \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/"\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Ciampino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

in fede

Il genitore \_\_\_\_\_