



MODULO RICHIESTA NULLA OSTA

MOD 7.4_44

Ed. 1 Rev.0 del 01/09/15

Red. RSG App. DS

Pag. 1 /1

Al dirigente Scolastico
Dell'Istituto d'Istruzione
Superiore "M.Paglietti"
PORTO TORRES

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA

ALUNNO _____

Classe _____ a.s. _____

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

_____ iscritto per l'A.S. _____

alla classe _____ dell'Isituto _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

Porto Torres, li _____

FIRMA