



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