Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. "G.B. Pentasuglia"
Via E. Mattei snc
75100 - M A T E R A

Oggetto: **Richiesta rilascio Nulla-Osta per trasferimento**.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____,

genitore dell'alunn _____ nato/a il _____a _____

e residente a _____ Prov. _____ in Via _____,

iscritto nell'a.s. _____ presso codesto Istituto alla classe ____ Sez. ____indirizzo

_____

C H I E D E

il rilascio del Nulla-Osta per trasferire il proprio figlio presso l'Istituto_____

di _____ settore _____per il seguente motivo:

_____

Distinti saluti.

Matera, _____

I genitori _____

_____

In caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 c.c. mod. L. 54/2006).Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, questi si assume la responsabilità della condivisione con l'altro genitore

doc. riconosc. _____

n. _____

rilasciato il _____

da _____

Impiegato autorizzato a ricevere l'istanza

_____