

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo ROSETO 1
Via D'Annunzio
64026 Roseto degli Abruzzi (TE)

I sottoscritti:

Padre/Tutore _____,

nato a _____ (_____) il _____

Madre/Tutrice _____,

nata a _____ (_____) il _____

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

iscritto/a nell'anno scolastico ____/____ alla classe ____ sezione ____ plesso _____

di scuola _____ di codesto istituto,

CHIEDONO

il NULLA-OSTA al trasferimento dell'alunno/a stesso/a presso la Scuola _____

di _____

per i seguenti motivi: _____

Consapevoli che tale richiesta è subordinata alla non modifica dell'Organico dell'Istituto e/o dell'Istituto in entrata, cordialmente salutano.

Firma del Padre/Tutore

Firma della Madre/Tutrice

Roseto degli Abruzzi, _____

Ai sensi dell'art. 38 (L-R) del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – DPR 28/12/2000, n. 445, attesto che il Sig. _____ e la Sig.ra _____ hanno sottoscritto in mia presenza la suestesa dichiarazione.

Roseto degli Abruzzi, _____

L'incaricato

(qualifica, cognome e nome e firma per esteso)

La richiesta può essere inviata anche via fax, posta o tramite un incaricato. In questo caso dovrà essere firmata e dovrà essere allegata la fotocopia semplice dei documenti di identità dei richiedenti.

Allega documenti di identità