

**Al Dirigente Scolastico
XI Istituto Comprensivo “A.VIVALDI”
PADOVA**

Oggetto: **RICHIESTA NULLA OSTA**

____ 1__ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ nato/a _____

il _____ e residente a _____

via _____ tel _____ cell. _____

C H I E D E

Il NULLA OSTA al trasferimento del proprio figlio/a dalla cl . _____ sez. _____ della scuola

_____ alla cl. _____ della scuola _____ dipendente da

_____ di _____

per l'A.S. _____ per i seguenti motivi:

Data _____

Firma _____

Padre _____

Madre _____