

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS "GIORGI"
BRINDISI

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre

dello/a studente/studentessa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____

tel. _____

avendo frequentato nell'a.s. _____ la classe _____ con esito _____

ed iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe _____ presso codesto istituto

chiede

il rilascio del **nulla osta** per il trasferimento dello studente a (indicare l'istituto di destinazione)

per i seguenti motivi: _____

Data _____

firma
