



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della
Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO VIA CARDUCCI, 1
07024 LA MADDALENA (OT)
Codice Fiscale: 91040290909 Codice Meccanografico:
SSIC833008 ssic833008@istruzione.it
ssic833008@pec.istruzione.it
www.ic-lamaddalena.gov.it
tel. 0789.737398 fax 0789.730265**

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno
_____ nato a _____ () il _____,
iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso _____,
alla classe _____.

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma
