

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

Iscritto/a presso codesto Istituto alla classe _____

per l'anno scolastico ____/____ chiede il rilascio del NULLA OSTA per trasferimento ad altro istituto.

Grosseto, li _____

(firma)