

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Tecnico Commerciale Statale
"Vittorio Fossombroni"
Via Sicilia, 45
58100 GROSSETO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

Padre/Madre/Tutore dell'alunno/a _____

Iscritto/a presso codesto Istituto alla classe _____

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

Grosseto, li _____

(firma)