

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S.S. "Sibilla Aleramo"  
Roma

Oggetto: Richiesta di NULLA OSTA

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ (Specificare l'indirizzo di studi) \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Padre/madre dell'alunno \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDE NULLA OSTA**

al trasferimento all'istituto/ centro di Formazione Professionale

sito a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, del quale allega dichiarazione di disponibilità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_