

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico e linguistico Aristofane Roma
rmpc200004@istruzione.it
rmpc200004@pec.istruzione.it

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____
classe _____ a.s. _____ / _____
esito _____

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

Via _____

per i seguenti motivi:

Recapiti telefonici _____

Dichiara di aver effettuato la scelta in accordo con l'altro genitore.

FIRMA
