

Al Dirigente Scolastico

dell' Istituto d' Istruzione Superiore
" A. De Nino "

di SULMONA

OGGETTO: richiesta NULLA- OSTA

Il /la sottoscrit__ _____

Padre / madre dell' alunno _____

nat__ a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) via _____

n° _____ tel. fisso _____ telefonino _____

iscritto per l' a. s. _____/_____ alla classe _____ sez. _____

COMMERCIALE **GEOMETRI**

CHIEDE

Il rilascio del NULLA - OSTA per il trasferimento ad altra scuola della Repubblica

(specificare) _____

per i seguenti motivi

trasferimento di residenza

difficoltà di inserimento nella classe

scelta sbagliata nell' indirizzo di studi

altro _____

E' consapevole che solo per il trasferimento di residenza vige l' obbligo del rilascio, mentre per le altre motivazioni si dovrà tener conto delle eventuali variazioni di organico che potrebbe comportare.

Data _____ firma _____

=====

VISTO: **SI AUTORIZZA** **NON SI AUTORIZZA** per i seguenti

motivi _____

Il Dirigente Scolastico
Luciana Vittoria BRUNO