

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Rovellasca**

**OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE NELL'A.S. \_\_\_\_/\_\_\_\_ LA CLASSE \_\_\_\_ di questo Istituto

Scuola Primaria

Scuola Secondaria

di  Rovellasca

Rovello Porro

**CHIEDE**

IL RILASCIO DEL **NULLA-OSTA** PER IL TRASFERIMENTO PRESSO L'ISTITUTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(tel. scuola: \_\_\_\_\_) (email scuola: \_\_\_\_\_)

Rovellasca, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Allegati: copia documento di identità di entrambi i genitori**