AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IPSEOA "G. PASTORE"

VARALLO – GATTINARA

OGGETTO: **RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO**

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____ prov: _____

il _____ , in qualità di_____dell'allievo/a _____

iscritto a questo Istituto e frequentante la classe _____ sede di: _____

nel corrente anno scolastico, con la presente

CHIEDE

Il NULLA OSTA al trasferimento presso l'Istituto _____

Data _____

Firma

_____