

ISTITUTO "DE LA SALLE"

Scuola dell'Infanzia S.G.B. DE LA SALLE (cod. mecc. RM1A22400L)
Scuola Primaria S.G.B. DE LA SALLE (cod. mecc. RM1E036003)
Scuola Secondaria 1° grado MASTAI (cod. mecc. RM1M04900A)
PARITARIE



RICHIESTA NULLA OSTA

Io sottoscritta/o _____

☐ Genitore ☐ tutore ☐ affidatario dell'alunna/o

Nata/o a _____ Prov. _____ data di nascita _____

Iscritt _____ per la prima volta alla classe _____ sez. _____

Settore scolastico: INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA ☐ di codesto Istituto

CHIEDE

Il rilascio del nulla osta per il trasferimento dell'alunn _____ presso la Scuola:

Cod. meccanografico _____

Indirizzo _____ Città: _____

Email _____

Per l'anno scolastico _____, per i seguenti motivi:

Documento del padre / tutore / affidatario _____

Firma _____

Documento della madre / tutore / affidatario _____

Firma _____

Roma, _____