

Al Dirigente Scolastico
I.T.I.S. "ARPELLINI"
ROMA

Richiesta di Nulla-Osta

Il sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
iscritto e frequentante la classe _____ di codesto Istituto, nell'a.s. _____

CHIEDE IL NULLA-OSTA

per il trasferimento presso: () Liceo _____ di _____
() Istituto tecnico _____ di _____
() Istituto prof.le _____ di _____
() Istituto comm.le _____ di _____
() Altro Istituto _____ di _____

per la seguente valida motivazione: _____

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, di aver versato le dovute tasse scolastiche.

Roma _____

FIRMA

Il Dirigente scolastico, vista la presente istanza, autorizza _____

Eventuali note per la Segreteria Didattica _____
