



Istituto
Mater Misericordiae
Sanremo

Scuola dell'infanzia
Scuola Primaria
Scuola Sec. di I grado
Liceo della Comunicazione
Liceo Scientifico
Liceo Musicale

_____,li_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO\A _____

classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

_____ ,

per i seguenti motivi

_____.

FIRMA
