



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo I.C. 1° - Anagni
Viale Regina Margherita - 03012 Anagni (FR) tel.0775727018 fax 0775726127

Anagni, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. 1° ANAGNI

OGGETTO: RICHIESTA NULLA-OSTA

ALUNNO _____

NATO/A IL _____ **A** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____

CLASSE _____ **SEZ.** _____ **PLESSO** _____

SCUOLA INFANZIA / PRIMARIA/ SECONDARIA

Il/la sottoscritt _____

genitore dell'alunno suindicato

CHIEDE

Nulla-osta al trasferimento in altro Istituto _____

Per i seguenti motivi _____

Firma del padre

Firma della madre

VISTO: si concede / non si concede
Il Dirigente Scolastico
Dott. Marco Saccucci