

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. "A. MEUCCI"  
DI RONCIGLIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che venga rilasciato il NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso la seguente scuola

---

Classe \_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_

Sita in \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Allegare documenti d'identità)