

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell' I.C. S. "M. Guerriero"

Avella (AV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Tutore o \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a nell'a.s. \_\_\_\_\_ alla classe/sezione \_\_\_\_\_

- della Scuola dell'Infanzia
- della Scuola Primaria
- della Scuola Sec. 1° Grado

chiede il rilascio del

## NULLA OSTA

al trasferimento dell'alunno/a ad altra scuola per il seguente motivo:

---

---

---

Scuola di destinazione:

---

---

Avella, \_\_\_\_\_

Firma