



**OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA**

ALUNNO/A.....

iscritto a SCUOLA DELL'INFANZIA FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE "TOMMASO CAPUTO"

anno scolastico.....

Il/La sottoscritt.....

nato/a a .....il.....

residente a .....in via.....

genitore dell'alunn... .....

nato/a a .....il.....

**CHIEDE**

il nulla osta al trasferimento in altro Istituto denominato.....

sito a .....

per i seguenti motivi : .....

.....  
.....

Tricase, ..... /...../.....

Firma del genitore

.....

---

**Fondazione di Partecipazione "Tommaso Caputo"**

Via A. Diaz 1 - TRICASE (LE)

C.F. 90041900755 – P. Iva 04615090752

[fondazionecaputo@libero.it](mailto:fondazionecaputo@libero.it) 347.7215462