



**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

.....