

Al Dirigente Scolastico  
I.T.S.E.T. "M. Capitolo"  
Via Santi Quaranta, snc  
75028 TURSI (MT)

Oggetto: **Richiesta Nulla Osta.**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_  
genitore dell'alunn \_\_  
nat \_\_ a \_\_ prov \_\_ il \_\_  
residente a \_\_ via \_\_ n. \_\_  
iscritt \_\_ alla classe \_\_ sez. \_\_ di codesto Istituto per l'a.s. \_\_,

C H I E D E

alla S.V. il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento dello studente sopra citato presso  
l'Istituto \_\_

per motivi \_\_

Tursi, \_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegare copia documento di identità