

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "B.DOVIZI"
DI BIBBIENA**

OGGETTO: Richiesta di Nulla Osta

I sottoscritti genitori

Padre _____

Madre _____

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

iscritto/a per l'A.S. 20__/20__ alla classe _____ sez. _____ della Scuola _____

di Bibbiena

chiedono il Nulla Osta

per trasferimento del proprio/a figlio/a presso la Scuola _____

di _____ per motivi _____

Bibbiena, _____

Firma dei genitori
