

Riservato Ufficio

Prot.n. _____ del ___ / ___ / _____

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Tecnico "A. Righi"
Reggio Calabria
- 89126 – REGGIO CALABRIA**

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A

CLASSE A.S. /

Il/La sottoscritto/a

Padre Madre Tutore

dell'alunno/a

nato/a a il / /

residente a

in Via

CHIEDE

nulla osta al trasferimento in altro Istituto:

per i seguenti motivi:

FIRMA

Reggio Calabria, li / /