

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico  
della Direzione Didattica  
"ANNA FRANK"  
LEINI (TO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_,  
iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,  
alla classe \_\_\_\_\_.

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

\_\_\_\_\_  
(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. OCCORRE LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI  
(FIRMARE DAVANTI AL PERSONALE DI SEGRETERIA)  
PORTARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEI GENITORI**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Direzione Didattica Statale  
"ANNA FRANK"  
LEINI (TO)

**Oggetto : Richiesta certificato**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio di N° ..... Copie di :

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA - ANNO SCOLASTICO .....
- CERTIFICATO DI ISCR. E FREQUENZA con voti - ANNO SCOLASTICO .....
- ALTRO ( specificare il tipo di richiesta) .....

Note .....

.....

Firma

.....