

**Al Dirigente scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Galileo Galilei"
San Donà di Piave**

Oggetto: richiesta rilascio nulla-osta per trasferimento ad altro istituto.

**_l_ sottoscritt_ _____ genitore
dell'alunn_ _____ iscritt_ __
alla classe _____ sez. __ di questo Istituto nel corrente anno scolastico _____/_____**

C H I E D E

**Il rilascio del nulla-osta per il trasferimento del/la propri_ figli_ presso
l'Istituto _____
di _____ per i motivi esposti nella pagina retrostante.**

**Allega alla presente dichiarazione di disponibilità all'accoglienza del Dirigente Scolastico
dell'Istituto di destinazione.**

Distinti saluti.

San Donà di Piave _____

Firma entrambi genitori

**VISTO: il Coordinatore di classe Prof. _____
incontro con i genitori in data _____**

**VISTO: Il Collaboratore del D.S. Prof. _____
incontro con i genitori in data _____**

