



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'IPSIA "Galileo Galilei"
Via Fra Giarratana,1
CALTANISSETTA

Inviare a: clri01000n@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta nulla osta

Dichiarazioni rese sotto la propria responsabilità
ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000 e successive integrazioni e modifiche.

Il/la sottoscritto/a _____ * cod. fisc. _____
(cognome e nome del genitore- tutore o affidatario)

consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non veritiera **DICHIARA** che:

è nato/a a _____ (_____) il _____ residente a
_____ in via _____ n. _____

mail _____, Tel _____, Cell _____ è

Genitore Affidatario Tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ di codesto Istituto per l'a.s. _____/_____,

CHIEDE

Il nulla osta per il trasferimento in altro Istituto:

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

precedentemente iscritto per l'a.s. _____/_____;

frequentante codesto Istituto nella classe _____ sez. _____;

lo scrivente dichiara inoltre che quest'ultimo frequenterà la seguente scuola _____
(inserire la denominazione della scuola)

sita in _____
(inserire la città della scuola)

Data, _____

Firma

(cognome e nome del genitore- tutore o affidatario)

*Allegare copia del documento leggibile del richiedente