AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL
ISTITUTO SUPERIORE B. MUNARI
ACERRA (NA)

\ corra			
Acerra,	 	 	

RICHIESTA NULLA OSTA

lo sottoscritto/a	(padre/madre/tutore)					
dell'alunno/a: :						
nato/a	il					
iscritto nella classe	indirizzo					
con la presente chiede il NULLA OSTA al trasferimento all' Istituto :						
CON LA SEGUENTE MOTIVAZI	ONE:					
SI ALLEGA LA SEGUENTE DO	CUMENTAZIONE:					
		•••••				
FIRMA DEL PADRE			FIRMA DELLA MADRE			
□ SI AUTORIZZA			NON SI AUTORIZZA			
IL DIRIGENTE SCOLASTICO						

Prof.ssa CARMELA MOSCA

Modulistica Istituto superiore Munari di Acerra