



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo**  
**"PAOLO ROSETI"**  
**via Giardino,131 - BICCARI (FG)**  
**tel. 0881 593147      fax: 0881 593344**



---

## **RICHIESTA NULLA OSTA**

I sottoscritti

PADRE \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a ..... prov. .... in Via/Piazza .....

N°..... telefono..... e-mail.....

MADRE \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a ..... prov. .... in Via/Piazza .....

N°..... telefono..... e-mail.....

genitori dell'alunno/a ..... nato a .....

il .....

iscritto/a alla classe ..... sez. .... nell'a.s ..... /.....

SCUOLA Infanzia/Primaria/Secondaria

PLESSO .....

### **CHIEDONO**

Il NULLA OSTA per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso l'Istituto

.....  
per i seguenti motivi .....

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

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE