

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SIANO

VIA PULCINO – 84088 SIANO (SA)

☎ 081/5181021- 081/5181355 – C.F. 95140330655

E mail: SAIC89800D@ISTRUZIONE.IT – PEC: SAIC89800D@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.istitutocomprensivosiano.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
Siano (SA)

Modello richiesta nulla osta

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno

_____ nato a _____ () il _____

Iscritto per l'anno scolastico ____/____ presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SIANO alla
classe _____

Che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Scuola _____
(denominazione)

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma Genitori

