



ISTITUTO COMPRENSIVO “BARTOLOMEO SESTINI”

VIA DELLA LIBERTA', 15 – 51031 AGLIANA (PT)
TEL. 0574678510 FAX 0574678517 – C.F. 80007650478
email ptic808005@istruzione.it www.icsagliana.it

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comp. B. Sestini**

Oggetto: **richiesta NULLA – OSTA Per trasferimento ad altra scuola**

Il/La Sottoscritto/a _____ , padre / madre
dell'alunno/a _____ richiede il

Nulla Osta

per trasferire il proprio figlio frequentante la Scuola Primaria / Sec. 1° Grado _____
classe / sez. _____ presso l'Istituto _____ per
l'A.S. _____ .

Agliana _____

In fede

/ad