



**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**

Ist. Com. "P. Pio da Pietrelcina"

75015 **PISTICCI** (MT)

Il/La sottoscritt .....

genitore dell'alunn .....

nat .... a ..... il .....

frequentante  iscritto alla classe..... sez. .... anno scolastico ..... della **scuola:**

**INFANZIA** sede di:  Pisticci  Marconia  Craco

**PRIMARIA** sede di:  Pisticci  Marconia  Craco

**SEC. DI 1° GRADO** sede di:  Pisticci  Craco

**CHIEDE**

a codesto Ufficio il rilascio del **NULLA OSTA** per il trasferimento del..... suindicat... alunno ..... presso la seguente istituzione scolastica: .....

di ..... prov. di .....

a far data dal ..... per l'anno scolastico 20 ..... - 20.....

per il seguente motivo: .....

.....

**A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:**

1. di essere residente a ..... prov. di .....

2. di essere domiciliato a ..... prov. di .....

Via ..... nr. ....

**Si allegano:**

1. ....

2. ....

Pisticci, .....

Firma padre .....

Firma madre .....

**VISTO:**  **SI** concede

**NON** si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Maria DI BELLO