

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL C.P.I.A. 2 BERGAMO "TULLIO DE MAURO"

RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO
--

*Da compilare a cura dell'interessato se alunno maggiorenne o del genitore/tutore se alunno
minorenne*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente a _____ via/piazza _____

codice fiscale _____, telefono _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di NULLA OSTA al trasferimento:

- ☐ dell'alunno _____
- ☐ di se stesso;

DICHIARA

- di essere iscritto/a per l'a.s. _____ al corso _____ livello _____, con l'insegnante _____, svolto presso il punto di erogazione di _____;
- di volersi iscrivere presso *(indicare il nome e indirizzo dell'Istituto di destinazione)*:

Per i seguenti motivi:

_____, _____

firma

Si allega: documento di identità dell'alunno e del genitore/tutore e permesso di soggiorno