

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
VR 2 "SAVAL-PARONA"**

**RICHIESTA DI "NULLA OSTA" AL TRASFERIMENTO AD ALTRO  
ISTITUTO SCOLASTICO**

Il sottoscritto genitore

**dell'alunno/a** .....

nato/a a ..... il .....

iscritto/a o frequentante la classe ..... della scuola "....."

e dell'alunno/a .....

nato/a a ..... il .....

iscritto/a o frequentante la classe ..... della scuola "....."

***con in consenso dell'altro genitore che è a conoscenza di questa  
richiesta e la condivide***

**C H I E D E**

il **Nulla Osta** al trasferimento alla scuola:

.....

per i seguenti motivi:

.....

.....

**Il/la sottoscritto/a fa presente che la scuola/Istituto Comprensivo di  
destinazione ha dato la propria disponibilità all'accoglimento  
dell'alunno/a.**

Verona, .....

il genitore .....

il genitore .....

=====

Visto, si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Margaret Bigardi

.....