

RICHIESTA DI NULLA OSTA

**Al Coordinatore delle attività educative e didattiche
dell'Istituto "Maria Ausiliatrice"
Sua Sede**

Oggetto: Richiesta di nulla osta

Il/La _____ sottoscritto/a

genitore o esercente la patria potestà
dell'alunno/a _____,

frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ la classe _____ sez. _____, di
questo Istituto, dichiara con la presente di ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla
frequenza delle lezioni e richiede il rilascio del *nulla-osta* per il trasferimento presso
l'Istituto _____.

Padova, _____

Firma _____