

Al Dirigente Scolastico  
I. I. S. "G. G. TRISSINO"  
Via Lungo Agno Manzoni, 18  
Valdagno (VI)

**RICHIESTA DI NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO AD ALTRA SCUOLA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nat o/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ di codesto Istituto chiede il

**NULLA OSTA**

al trasferimento all'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ indirizzo di  
studio: \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

**Conferma di accettazione da parte dell'Istituto di destinazione (timbro e firma)**

Si allegano i documenti di identità di ambedue i genitori.

Distinti saluti.

Valdagno, \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Il padre \_\_\_\_\_

La madre \_\_\_\_\_