

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE



**“Leon Battista Alberti”**

Viale della Civiltà del Lavoro, 4 - 00144 ROMA

DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.I.S.S. L.B. ALBERTI

**OGGETTO: Richiesta Nulla Osta**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso:

\_\_\_\_\_  
(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA MADRE \_\_\_\_\_