

Prot.nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
L.S.S. Giuseppe Peano  
Roma  
[rmps12000g@istruzione.it](mailto:rmps12000g@istruzione.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dello studente/studentessa:

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

chiede che venga rilasciato certificato di **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno presso la seguente

Istituto \_\_\_\_\_  
(denominazione)

Indirizzo di studio \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

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

Data \_\_\_\_\_

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

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

Allegati: fotocopia della carta di identità dei dichiaranti

**PARTE RISERVATA ALL' ISTITUTO :**

verificato che vi è disponibilità di posto:

---

Il Dirigente Scolastico rilascia il Nulla Osta

Il Dirigente Scolastico  
Gianluca Consoli

---