

Al Dirigente Scolastico della Scuola Media Statale

"San Benedetto"

Via dei Sesami 20  
00172 Roma

Il/La sottoscritt.....

padre  ... madre  ... tutore   
dell'alunno .....

della classe ..... sezione.....anno scolastico.....

chiede che gli/le venga concesso il NULLA OSTA per il trasferimento

presso la Scuola .....

per il seguenti motivi:

.....  
.....  
.....

ALLEGA:

Firma

.....

Roma, li.....

