



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA

ISTITUTO COMPrensIVO 3° CIRCOLO - DE AMICIS

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado

Via F. ZODA, 6 – VIBO VALENTIA Tel. 0963 42121 - Codice fiscale 96013690795 C.M. VVIC82800C

E MAIL VVIC82800C@ISTRUZIONE.IT – VVIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.U.F. UF31DA – www.icdeamicisvibo.edu.it

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 3° Circolo “De Amicis”
Vibo Valentia

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ () il _____,
iscritto/a per l'anno scolastico ____/____ presso _____,
alla classe _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso:

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Vibo Valentia _____

Firma

