

**Richiesta del NULLA OSTA  
al trasferimento in altra scuola**

Al Dirigente Scolastico  
IISS Caravaggio  
Viale Carlo Tommaso Odescalchi, 75  
00147 Roma

Sede Odescalchi

Sede Oceano Indiano

Sede Argoli

**Studente minore**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Genitore dello studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**Studente maggiorenne**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_ frequentante

nell'anno scolastico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA**

al trasferimento presso l'istituto scolastico: \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Istituto**

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE (motivazione

\_\_\_\_\_)

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_