

RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

Al Coordinatore didattico
Istituti Paritari
CAVANIS
Via Casilina 600
00177 Roma

ALUNNO/A _____

Classe ____ sez. ____ corso _____

Il/La sottoscritt _____ padre/madre

dell'alunn _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDE

Nulla osta al trasferimento presso l'Istituto: _____

sito in _____ in via _____

per i seguenti motivi:

Roma, ___/___/20___

FIRMA
