Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "F. Algarotti"
Venezia

Oggetto: **Richiesta rilascio nulla-osta per trasferimento ad altro Istituto**.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ nata/o

a _____il _____ iscritto/a alla classe _____ di questo Istituto

nell'anno scolastico _____

C H I E D E

Il rilascio del nulla-osta per il trasferimento del proprio figlio presso l'Istituto:

_____ di _____

(Si informa che il rilascio del nulla osta è subordinato all'accettazione dell'alunno da parte della scuola da Voi indicata)

con la seguente motivazione:

_____
_____
_____
_____
_____

Si chiede altresì il **rimborso** del contributo liberale versato per l'iscrizione alla classe successiva di **€ _____**

A tal fine comunica i seguenti dati per l'accredito in conto:

Cognome e nome _____Luogo di nascita _____

Data di nascita __/__/____ Residenza: Via _____n._____ Comune _____

Codice Fiscale

BANCA _____

IBAN

Venezia, _____

_____ _____

firma di entrambi i genitori