

**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**  
**Prof. Flavio De Carolis** \_\_\_\_\_