

Al Dirigente scolastico  
Dell'I.I.Sup. "L.Einaudi-G.Bruno"  
Viale Rinascita snc  
09043 Muravera (SU)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

madre/padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

proveniente dalla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**RICHIEDE IL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO** del/della proprio/a  
figlio/a per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Muravera, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_