LICEO CLASSICO "F. STABILI - E. TREBBIANI"

Liceo Classico - Liceo Linguistico - Liceo Scienze Umane - Liceo Economico Sociale

Viale Vellei n. 10 - Tel. 0736/259783 Fax 0736/255494 – e-mail: appc02000b@istruzione.it sito www.liceostabilitrebbiani.gov.it

ASCOLI PICENO

Struttura Form.va Accreditata presso la Regione Marche con DDS n. 142/FOP del 30/05/2011 - Istituzione Scolastica accreditata Sede di Tirocinio art. 12, c.3 - D.M. n. 249/2010

MODULO PER LA RICHIESTA DEL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico "Stabili -Trebbiani"

OGGETTO: Richiesta di "nulla osta" al trasferimento.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunn _ _____ frequentante nell' a. s. _____

la classe_____di codesto Istituto.

CHIEDE

ai sensi del R.D. 4/5/1925 n. 653 e ai sensi del T.U. n. 297/1994 il rilascio del **NULLA OSTA** al trasferimento per l'iscrizione alla classe_____ dell' Istituto_____

di _____

Per i seguenti motivi:

a) cambio del Comune di residenza del nucleo familiare;

b) Incompatibilità ambientale (adeguata motivazione) art. 2 L. 268/2002:

_____

_____

c) Per i motivi sottostanti esplicitati chiaramente:

_____

_____

Al riguardo fa presente che il suddetto alunno/a è in regola con il pagamento delle tasse scolastiche e che a suo carico non esistono provvedimenti disciplinari in atto che ne impediscono il trasferimento.

_____

(luogo e data)

_____

(firma del genitore)

Riservato alla segreteria

Riceve ass. amm.vo _____	*Visto*
Pratica assegnata il giorno _____ *all'assistente Amm.vo:*_____ _____	❑ *SI AUTORIZZA* ❑ *NON SI AUTORIZZA per i seguenti motivi* _____
Note _____ _____ _____	*IL DIRIGENTE SCOLASTICO* *Prof. Arturo Verna*