

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.T.C.G. "V. Pareto"  
Pozzuoli**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ alla classe prima del corso \_\_\_\_\_

per l'a.s. 20\_\_/20\_\_ proveniente dalla S.M.S. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio del NULLA OSTA per trasferimento presso l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Pozzuoli \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico

\_\_\_\_\_