

Riservato all'Ufficio (protocollo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Statale
“ Gaetana Agnesi “
Via Tabacchi, 17 – Milano

RICHIESTA DI NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO AD ALTRA SCUOLA

(per i minorenni)

___ L ___ sottoscritt ___ _____

genitore dell'alunn _____

(per i maggiorenni)

___ L ___ sottoscritt ___ _____

(dati dell'alunno)

nat ___ a _____ il ___/___/_____

residente a _____ (___) Via/piazza _____

_____ telefono ___/_____

iscritt ___ e frequentante nell'anno scolastico 20 ___/___ la classe _____ sezione _____

CHIEDE

- Ai sensi del R.D. 4/5/1925, N.653, il rilascio del **NULLA OSTA** a che il figlio venga trasferito presso il seguente istituto:

_____ di _____ (___)

per i seguenti motivi: _____

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

Milano li, ___/___/_____

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, in forma aggregata e a fini statistici, potranno essere utilizzati dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Firma di un Genitore, Studente Maggiorennne
o di chi ne fa le veci

VISTO SI CONCEDE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
