

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE LICEALE  
"M. DI CANOSSA" - REGGIO EMILIA**

**OGGETTO: richiesta nulla osta**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunn \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Istituto "M. di Canossa"

**CHIEDONO**

di ritirare \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ per trasferirl \_\_\_\_\_ ad altro Istituto \_\_\_\_\_

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma

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

N.B. è richiesta la firma di entrambi i genitori

Nell'impossibilità di firmare da parte di entrambi i genitori:

dichiarazione sostitutiva ai sensi della L. 183/2011 che l'altro genitore è d'accordo con la richiesta effettuata.

Firma

\_\_\_\_\_