

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado**  
**"AMMIRATO-FALCONE"**

Via Raffaello Sanzio, 51 – LECCE  
tel. 0832-345717 fax 0832-346283 C.M. LEIC89100T C.F. 93099140753  
e-mail: [leic89100t@istruzione.it](mailto:leic89100t@istruzione.it) pec: [leic89100t@pec.istruzione.it](mailto:leic89100t@pec.istruzione.it)  
Sito web: [www.ammiratofalcone.gov.it](http://www.ammiratofalcone.gov.it)

**RICHIESTA NULLA OSTA**

**NOTE**

Da consegnare in Segreteria.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Ammirato - Falcone" - Lecce

OGGETTO: **RICHIESTA NULLA OSTA**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria  Secondaria di 1° grado,

**CHIEDE**

**NULLA OSTA** al trasferimento presso l'Istituto:

\_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(compilare in modo leggibile tutti i campi)

Lecce, \_\_\_\_\_

**FIRMA DELLA MADRE/TUTRICE**

**FIRMA DEL PADRE/TUTORE LEGALE**

\_\_\_\_\_

VISTA la richiesta,

**Si autorizza**

**NON si autorizza, in quanto** \_\_\_\_\_

Lecce, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_