



ISTITUTO SUPERIORE PARITARIO POLISPECIALISTICO
SUOR ORSOLA BENINCASA

Al Dirigente Scolastico
del
"Suor Orsola Benincasa"
NAPOLI

Oggetto: Richiesta nulla osta

ALUNNO/A _____

classe _____ **a.s.** _____

Il/La sottoscritt _____ padre\madre
dell'alunn _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

C H I E D E

nulla osta al trasferimento in altro Istituto*:

per i seguenti motivi

FIRMA

* specificare.