

Alla Dirigente Scolastica  
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS"  
Viale Partigiano, 25 – Treviglio (Bg)

dott.ssa Donatella Finardi

Il / la sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso: \_\_\_\_\_

chiede il rilascio del seguente certificato :

- NULLA OSTA** per trasferimento ad altra scuola.

Nome della scuola di destinazione: \_\_\_\_\_

- CERTIFICATO DI ISCRIZIONE** per gli usi consentiti dalla legge.

- CERTIFICATO DI FREQUENZA** per gli usi consentiti dalla legge.

- CERTIFICATO DI DIPLOMA** per gli usi consentiti dalla legge.

Data, \_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori (\*): \_\_\_\_\_

(\* per il **nulla osta** occorre la firma di entrambi i genitori. Per il genitore impossibilitato a presentarsi in segreteria è necessaria la fotocopia della carta d'identità.