

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ENRICO MESTICA”**  
**Via dei Sibillini, 37 Macerata**  
**Tel. 0733/230336 - 239334 62100 Fax. 0733/239334 MCMM005003@istruzione.it**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto  
Comprensivo “E. Mestica” di Macerata

**Oggetto: Richiesta nulla osta per trasferimento alunno/a.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (padre/madre)  
dell’alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del nulla osta per il/la proprio figlio/a per trasferirlo presso la seguente Istituzione  
scolastica \_\_\_\_\_

Si rende noto che il nulla osta viene richiesto per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Macerata, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma padre)

\_\_\_\_\_ (firma madre)