



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “C.M. CARAFA”
Mazzarino e Riesi



**Alla Dirigente Scolastica
dell' I.I.S.S. “ C.M. Carafa”
Mazzarino e Riesi**

Il/la sottoscritto/a _____
madre/padre dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante per l'a.s _____ / _____ la classe _____ sez. _____

CHIEDE IL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

del/della proprio/a figlio/a per iscrizione altro Istituto:

_____, lì _____

FIRMA