

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.P.S.S.E. C.
"A. OLIVETTI" MONZA**

Il/La sottoscritto/a _____

Dell' Alunno/a _____ nato/a a _____

Iscritto presso questo Istituto per l'anno scolastico _____ alla classe _____ Sez. _____

RICHIEDE NULLA OSTA

PER TRASFERIMENTO PRESSO L'ISTITUTO _____

Per i seguenti motivi _____

Monza, li _____

Firma
