

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**FERMI - DA VINCI**

**Via Bonistallo, 86 - 50053 EMPOLI FI**

**Tel. (0571) 80614- Fax 0571 – 80665**

**Codice Fiscale 82004810485**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Istruzione Superiore  
"Fermi-Da Vinci"  
di Empoli (FI)

Il/la sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno (oppure alunno solo se maggiorenne)

Cognome: .....

Nome : .....

iscritto alla classe..... sez..... di questo Istituto nell'anno scolastico ...../.....

**CHIEDE**

la concessione del **NULLA OSTA** al trasferimento del figlio/a (cancellare se maggiorenne)  
al seguente istituto:

.....  
.....

Empoli.....

**Firma del genitore o di chi ne fa le veci**  
Firma dello studente solo se maggiorenne

.....