



**Istituzione Scolastica Statale
Centro Provinciale Istruzione Adulti
BRINDISI**

Via Vittorio Veneto, 13 (tel. 334 6548804)
www.cpiabrindisi.edu.it

brmm07900g@istruzione.it

brmm07900g@pec.istruzione.it

Modello richiesta NULLA OSTA

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 di Brindisi

Il sottoscritto _____ genitore/tutore dell'alunno

_____ nato a _____ () il _____,

iscritto per l'anno scolastico _____ presso _____,

alla classe _____.

chiede che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno presso: _____

(denominazione scuola)

per i seguenti motivi:

Data _____

Firma

BRINDISI:
SEDE AUTONOMA
Via Vittorio Veneto, 5

CAROVIGNO:
SEDE AUTONOMA
Via Carlo Pisacane, 17

CASA CIRCONDARIALE BRINDISI
Via Appia, 131

FASANO:
IPSIA "SALVEMINI"
Via Pacinotti, 1

FRANCAVILLA FONTANA:
SCUOLA "MORO-MARONE"
Via B. Forleo, 1

LATIANO:
SEDE AUTONOMA
Via Giovanni XXIII, 7

MESAGNE:
I.I.S.S. "EPIFANIO FERDINANDO"
Via Eschilo, 1