Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. di Santa Giustina

OGGETTO: RICHIESTA NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO ALUNNO

I sottoscritti ……..

……..…..

Genitori dell'alunno/a……

nat… a …….il……residente a …….....

Iscritto/a alla classe …….. sezione……della scuola……

di ……per l'anno scolastico…….

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento del proprio figlio/ della propria figlia

presso la scuola primaria/secondaria …….

dell'istituto comprensivo di ……..…….

……..……

per il seguente motivo:…….

……..

_____
(data)

_____
(firma

_____
(firma)