

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
di Montegrotto Terme

Oggetto: Richiesta Nulla Osta al trasferimento presso altro istituto

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto per la prima volta alla classe _____ nell'a.s. _____

iscritto per la seconda volta alla classe _____ nell'a.s. _____

Presso la scuola _____ del Comune di _____

CHIEDONO

il rilascio del nulla osta al trasferimento del proprio figli ___/___ presso la scuola

dipendente dall'Istituto _____

Per i seguenti motivi:

Data ___/___/_____

Firma dei genitori

