

RICHIESTA NULLA-OSTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO PARZIALE DANTE

Il/La sottoscritt_____

genitore dell'alunn_____

nat_____ a _____ il _____

frequentante la classe _____ del plesso _____

chiede il rilascio del nulla osta per il trasferimento presso la scuola

_____ di _____

per motivi _____

data _____

FIRMA DEL GENITORE
