

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Civitella San Paolo

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

genitori dell'alunno/a _____

➤ frequentante la classe _____ della scuola _____

➤ _____

➤ ha frequentato la classe _____ della scuola _____

CHIEDONO

di comune accordo il rilascio del **NULLA OSTA** per l'anno scolastico _____

per il trasferimento del/la proprio/a figlio/a per i seguenti motivi:

presso il seguente Istituto:

data _____

firma di entrambi i genitori
