

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Spresiano

Il/La sottoscritta/o _____ madre/padre

dell'alunna/o _____ frequentante

la classe ____ sez. ____ del plesso di _____

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta per il trasferimento del proprio figlio/a presso la Scuola/Istituto

_____ in via _____

Comune di _____ provincia di _____

o eventuale stato estero _____

Spresiano li _____

I genitori

(firma)

(firma)