

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "F.lli Trillini"

I sottoscritti

Padre _____ Madre _____

genitori dell'alunn_____

iscritt_ alla classe ____ della Scuola

Primaria: Marta Russo - Passatempo - Padiglione - Montetorto

Secondaria di primo grado: Borgo San Giacomo - Passatempo

per l'anno scolastico 20__/20__

CHIEDONO

Il rilascio del **NULLA OSTA** per il figlio/a_____

per il trasferimento presso: _____

per il seguente motivo: _____

Data_____

(firma)

(firma)