

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZOGNO

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA al trasferimento dell'alunno/a.

Il/la sottoscritto/a _____ madre/padre
dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____ sez. _____
della scuola Primaria plesso di Ambria Endenna Poscante Stabello Via Roma
 Secondaria di 1° Grado dell'Istituto Comprensivo di Zogno;

CHIEDE

Il rilascio del nulla osta al trasferimento del/la figlio/a a partire dal _____
presso l'Istituto _____

Zogno _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____