Al dirigente scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "Giuseppe Mazzini"

Oggetto: richiesta Nulla Osta per trasferimento ad altro Istituto

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

Genitori dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

CHIEDONO

Il Nulla Osta per il trasferimento ad altro Istituto del/della proprio/a figlio/a, che nel corrente anno scolastico frequenta la classe _____ sezione _____ della Scuola (indicare plesso di frequenza): _____

Per (specificare motivo trasferimento): _____

_____

Scuola di trasferimento _____

Castelfidardo, lì_____

Firme leggibili

padre_____

madre_____