

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

RICHIESTA NULLA OSTA

PER L' ALUNNO/A _____

classe _____ **a.s.** _____

SCUOLAPRIMARIA PARITARIA " PICCOLO UOMO"

Cod. RM1ES55005

I sottoscritti padre _____ e madre _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

CHIEDONO

Alla S.V. il nulla osta per il trasferimento del proprio/a figlio/a ad altra scuola primaria

SCUOLA DI TRASFERIMENTO: _____

per i seguenti motivi _____

FIRMA DEL PADRE _____ FIRMA DELLA MADRE _____

Li, _____

(da compilare a cura della scuola di destinazione)

Si conferma la disponibilità all'iscrizione dell'alunno/a _____

Per l'anno scolastico ____ / ____ Nella classe ____ della scuola _____

Sita in _____ in via _____ n° _____

codice meccanografico _____

Li, _____

Timbro e firma