

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO PUDDU
PRATO

OGGETTO: richiesta di NULLA-OSTA trasferimento alunno in altra scuola

I sottoscritti genitori

Padre _____

Madre _____

dell'alunn_ _____ nat_

a _____ il _____ iscritt_ per l'anno scolastico _____

alla classe/sezione _____ della scuola _____

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA OSTA per l'iscrizione dell'alunn_ alla scuola _____

dell'Istituto Comprensivo _____

via _____ nr. _____ tel. _____

cap _____ città _____

motivo della richiesta

data _____ FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

N.B.: la firma dei genitori deve essere apposta di fronte all'impiegato addetto oppure può essere firmata allegando fotocopia del documento di identità valido del firmatario