

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale Cavour
di Castel Madama (Rm)

OGGETTO: Richiesta rilascio nulla osta trasferimento alunno.

I sottoscritti

_____, nato a _____ () il __/__/____, padre, e
_____, nata a _____ () il __/__/____, madre
dell'alunno/a _____ nato a _____ ()
il __/__/____ frequentante la classe _____ sez. ____
della Scuola _____ di codesto Istituto Comprensivo

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento dell'alunno/a _____
presso la scuola _____ dell'Istituto Comprensivo/Circolo
Didattico _____ di _____

Data _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____