

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI NEVIANO A. – LESIGNANO B.

__l__ sottoscritt _____ (Padre)

__l__ sottoscritt _____ (Madre)

dell'alunn _____

nat __a _____ il _____

iscritt__ per l'anno scolastico _____ / _____ alla classe _____

della Scuola di _____ Comune di _____

CHIEDONO

Il nulla-osta per il trasferimento del__ propri__ figli__ alla classe _____

Della Scuola di _____ Comune di _____

Provincia di _____

Che avverrà a partire dal _____

Per il seguenti motivi:

NEVIANO ARDUINI, _____

FIRMA _____

FIRMA _____