AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
GONARS

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il_____

residente a_____ in via _____ tel._____

CHIEDONO

venga concesso il NULLA OSTA al trasferimento del/della figlio/a

dalla Scuola Primaria/ Secondaria di 1° grado di _____ classe ___

alla Scuola Primaria/Secondaria di 1° grado di _____

per l'anno scolastico _____

La suddetta richiesta e motivata da_____.

Distinti saluti

Data,_____ firme

_____

_____