

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. MANDES"
CASALNUOVO M.RO (FG)

Oggetto: Richiesta nulla osta

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno _____
della classe _____ Scuola _____

CHIEDE

nulla osta al trasferimento per l'Istituto:

per i seguenti motivi _____

I GENITORI¹

VISTO: si autorizza

non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

¹ Allegare fotocopia documenti di identità