

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Antonio Fogazzaro"
NOVENTA VICENTINA (VI)

OGGETTO: richiesta di trasferimento alunno/a _____
e rilascio NULLA OSTA.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore _____ dell'alunno/a indicato/a in oggetto, che ha frequentato
nell'anno scolastico _____ la classe _____ sezione _____ della Scuola
_____ del Vostro Istituto;

CHIEDE

il trasferimento dell'alunno/a _____ nato/a il
_____ a _____, presso la Scuola

per la seguente motivazione: _____.

Lo/La scrivente pertanto, chiede cortesemente il rilascio del relativo NULLA OSTA.

Data _____

Firma del genitore/tutore

=====

VISTO: SI CONCEDE NON SI CONCEDE



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Renata De Grandi