

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
Rende Commenda

Rende (CS)

I sottoscritti _____ (padre)

_____ (madre)

genitori/tutori dell'alunno _____

nato a _____ () il _____ Iscritto per l'anno

scolastico _____/_____ presso **la Scuola** _____

plesso _____ alla classe _____,

CHIEDONO

Che venga rilasciato il **NULLA OSTA** al trasferimento dell'alunno/a presso la seguente

Scuola* _____

Infanzia Primaria secondaria di I° grado

Tempo scuola _____

Plesso _____ Via _____

Città _____ n. tel. _____

Per i seguenti motivi:

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico

Si allega documento di identità dei genitori
