

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRANA
Via D. Alighieri 3/A
10090 TRANA (TO)

Il/La sottoscritt_

Il/La sottoscritt_

genitori dell'alunn_

nat_ il_____ a _____

iscritto alla classe_____ sez._____ a.s._____ del plesso _____

CHIEDONO IL NULLA OSTA

al trasferimento del/la proprio/a figlio/a presso la seguente scuola di pari grado della
Repubblica Italiana: _____

per il seguente motivo: _____

Ultimo giorno di frequenza presso codesto Istituto Comprensivo _____

e dichiarano

di richiedere il nulla osta di comune accordo.

Firma dei genitori: _____

data _____