

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
GRANDATE

Il / La sottoscritt _____
genitore dell'alunn _____
nat_ a _____ il _____
frequentante la classe _____ sezione _____

C H I E D E

Il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento dell'alunno presso _____

per la seguente motivazione _____

(data)

(Firma de genitore)