

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1
S. GIOVANNI LUPATOTO

Oggetto: Richiesta NULLA OSTA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ iscritto/frequentante al/la classe _____
sez. _____ della scuola _____;

CHIEDE

il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento alla scuola: _____

per il seguente motivo: _____

S. Giovanni Lupatoto, _____

Firma

