

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO LUGO 1

I sottoscritti genitori

_____ (madre)
_____ (padre)
dell'alunno _____ nato a
_____ il _____ abitante a
_____ via _____
iscritto per l'a.s. _____ alla classe _____ della
Scuola _____

chiedono il nulla osta

al trasferimento del figlio alla Scuola _____
per i seguenti motivi:

Data _____

Firma dei genitori _____
