

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "LE CURE"

I SOTTOSCRITTI

(PADRE) _____

(MADRE) _____

GENITORI

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A _____ IL _____.

CHIEDONO

IL NULLA-OSTA PER IL TRASFERIMENTO ALL'ISTITUTO

PER MOTIVI _____

FIRENZE, _____

FIRMA

PADRE _____

MADRE _____