Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo “V.Tortoreto”

San Ginesio

I sottoscritti _____

Genitori dell’alunno/a _____

frequentante la scuola ◯ infanzia ◯ primaria ◯ secondaria di 1° grado

plesso_____ classe

CHIEDE

Il NULLA OSTA al trasferimento del proprio figlio alla scuola _____

_____

Per i seguenti motiv:_____

_____

Con osservanza

_____

firma