Al Dirigente Scolastico

 Dell’Istituto Comprensivo

 “Giovanni XXIII” di Paceco

I sottoscritti 

Genitori dell’alunno  M F

Nato a  provincia  il 

Iscritto/frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_la classe  sez.  Scuola Sec. 1° Primaria Infanzia

CHIEDONO

Alla S.V. il rilascio del NULLA OSTA per il trasferimento del proprio figlio presso la scuola 

Per i seguenti motivi 

Si allegano alla presente copia dei documenti di identità di entrambi i genitori.

Paceco,

 FIRMA DEI GENITORI

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visti gli atti di Ufficio

[ ]  si concede

[ ]  non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Barbara Mineo

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_