

AL DIRIGENTE DEL 2° CIRCOLO SPINEA

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ N. _____

frequentante che frequenterà la scuola primaria

Classe _____ Sez. _____ nell'anno scolastico _____ / _____

C H I E D E

Il NULLA OSTA al trasferimento del figlio/a alla Direzione didattica/all'Istituto Comprensivo:

per i seguenti motivi:

Spinea, _____ Firma _____

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci