

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
S. PIETRO IN VINCOLI (RA)**

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunn _____ nato a _____

prov. (_____) il _____ / _____ / _____ tel. _____

iscritto per l'a.s. _____ / _____ alla classe _____ / _____ della scuola Primaria/Secondaria 1°

grado di _____

CHIEDO

Il **NULLA – OSTA** per l'a.s. _____ / _____ per il trasferimento del ___ figli ___ dal
_____ / _____ / _____, per i seguenti motivi: _____

Destinazione: (*intestazione Sede Istituto*) _____

e mail (*cod. Ministeriale*): _____ Tel. _____

Plesso di _____ (*cod. Ministeriale*): _____

S. P. in Vincoli, _____ / _____ / _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

Allegate copia dei documenti.