

Al
Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di "Predazzo-Tesero-Panchià-Ziano

38037 – PREDAZZO

I sottoscritt _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
e frequentante la classe _____ della scuola primaria/secondaria di 1° grado _____

CHIEDONO

Il rilascio del NULLA-OSTA al trasferimento dell'alunno/a presso la scuola primaria /secondaria di 1°
grado _____

Per i seguenti motivi:

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Nuovo indirizzo della famiglia:

Recapito telefonico _____

data, _____