

RICHIESTA NULLA OSTA

I sottoscritti

PADRE_

_____ C.F. _____

residente a _____ prov. _____ in Via _____

telefono _____ e-mail _____

MADRE

_____ C.F. _____

residente a _____ prov. _____ in Via _____

telefono _____ e-mail _____

genitori dell'alunno _____ nato a _____

il _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ -

plesso _____

CHIEDONO

Il NULLA OSTA per il trasferimento del proprio figlio presso _____ di _____

- per i seguenti motivi: _____

li, _____

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE
