

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1 DECIMA – PERSICETO
SAN GIOVANNI IN PERSICETO

I sottoscritti

_____ / _____

Genitori dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ sez _____ della Scuola Primaria _____ a.s. _____

CHIEDONO

Il NULLA OSTA per trasferimento c/o

la scuola _____

dell' _____

San Giovanni in Persiceto li, _____

FIRME

Padre _____

Madre _____
