

A.S. /

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEREZ-MADRE TERESA DI CALCUTTA"
PALERMO

Oggetto: richiesta NULLA-OSTA

Il sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ sesso _____ nato a _____

il _____ iscritto per l'a.s. **20** / alla classe _____ Scuola **PRIMARIA**

SEDE

PLESSO

CHIEDE

Il **NULLA OSTA** per il trasferimento del proprio/a figlio/a presso l'istituzione scolastica:

Per motivi _____

Tel _____

Palermo li _____

FIRMA
